

RAPPORT STATISTIQUE ANNUEL

AS-478 (2021-2022)

Nom de l'établissement : Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec – Université Laval

Statut : Accepté Code : 1362-3616

Code de région sociosanitaire : 03 - Capitale-Nationale

AS-478 (2021-2022)

Table des matières

Page 0	– Déclaration de fiabilité des données de l'établissement et des contrôles afférents
Page 1	– Identification de l'établissement
Page 2-0	– SOMME DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE SELON LES CENTRES DE SOINS
Page 2-1	– RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-2	– RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-3	– RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-4	– RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-5	– RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-6	– RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-7	– RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-8	– RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-9	– RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 2-10	– RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS
Page 3	– JOURS-PRÉSENCE SELON LA RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT ET LE TYPE DE CHAMBRES/LITS DRESSÉS PAR TYPE DE CHAMBRES, LITS AUTORISÉS AU PERMIS ET LITS FERMÉS DÉFINITIVEMENT
Page 4	– MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A
Page 5	– MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (suite)
Page 6	– MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (suite)
Page 7	– C/A 6360 - CENTRE DE SOINS À LA MÈRE ET AU NOUVEAU-NÉ/C/A 6200 - SOINS SPÉCIALISÉS AUX NOUVEAU-NÉS (NÉONATOLOGIE)/C/A 6240 - L'URGENCE/S-C/A 6606 - CENTRE DE PRÉLÈVEMENTS
Page 7-1	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6363 - BLOC OBSTÉTRICAL ET DU S-C/A 6364 - MATERNITÉ, SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS ET BLOC OBSTÉTRICAL (NON RÉPARTI) ⁽¹⁾ SELON LE STATUT DE L'USAGER
Page 8	– C/A 6610 - PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE/C/A 6780 - MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP
Page 8-1	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6610 - PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE
Page 8-2	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6780 - MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP
Page 9	– C/A 6710 - ÉLECTROPHYSIOLOGIE/C/A 6750 - HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE
Page 9-1	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6710 - ÉLECTROPHYSIOLOGIE
Page 9-2	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6750 - HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE
Page 10	– C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE - NOMBRE DE PROCÉDURES
Page 11	– C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE - Nombre d'UTP
Page 11-1	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-2	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-3	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-4	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-5	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-6	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-7	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-8	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-9	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 11-10	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (suite)
Page 12	– RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER
Page 12-1	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER
Page 12-2	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER (suite)
Page 12-3	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER (suite)
Page 12-4	– C/A 7060 - SERVICES D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE
Page 13	– C/A 6260 - BLOC OPÉRATOIRE/C/A 6770 - ENDOSCOPIE/C/A 6300 - CONSULTATIONS EXTERNES
Page 13-1	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DU NOMBRE D'HEURES-PRÉSENCE DES USAGERS SELON LEUR STATUT/C/A 6260 - BLOC OPÉRATOIRE
Page 14	– S-C/A 6302 - CONSULTATIONS EXTERNES SPÉCIALISÉES/S-C/A 6322 - UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX - CLSC ET CH
Page 15	– SANTÉ MENTALE - DÉTAILS SUR LES SERVICES SURSPÉCIALISÉS DE TROISIÈME LIGNE ET LES SERVICES DANS LA COMMUNAUTÉ
Page 16	– S-C/A 6352 - INHALOTHÉRAPIE - AUTRES
Page 16-1	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP RÉALISÉES À L'URGENCE/S-C/A 6352 - INHALOTHÉRAPIE - AUTRES
Page 17	– RÉPARTITION DES USAGERS ET DES INTERVENTIONS SELON LE DOMAINE D'INTERVENTION ET SELON LE STATUT DES USAGERS/C/A 6564 - PSYCHOLOGIE
Page 17-1	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES INTERVENTIONS SELON LE DOMAINE D'INTERVENTION ET SELON LE STATUT DES USAGERS/C/A 6564 - PSYCHOLOGIE
Page 18	– RÉPARTITION DES USAGERS PAR STATUT/PAR CATÉGORIES DE CLIENTÈLE/PAR PROGRAMMES DE SERVICES/S-C/A 6565 - SERVICES SOCIAUX
Page 18-1	– VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS EN SANTÉ PHYSIQUE SELON L'ÂGE ET LEUR STATUT/S-C/A 6565 - SERVICES SOCIAUX

Page 18-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS EN SANTÉ MENTALE SELON L'ÂGE ET LEUR STATUT/S-C/A 6565 - SERVICES SOCIAUX

Page 18-3 – RÉPARTITION DES USAGERS PAR STATUT ET PAR PROGRAMMES-SERVICES/C/A 6390 - SERVICE DE SOINS SPIRITUELS

Page 19 – RÉPARTITION DES USAGERS SELON LA RÉGION ET NOMBRE DE GÉNÉRATEURS/C/A 6790 - DIALYSE

Page 20 – NOMBRE DE TRAITEMENT/C/A 6790 - DIALYSE (suite)

Page 20-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DU NOMBRE DE TRAITEMENTS EFFECTUÉS SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6790 - DIALYSE

Page 23 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC/S-C/A 6861 - AUDIOLOGIE

Page 24 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC/S-C/A 6862 - ORTHOPHONIE

Page 25 – RÉPARTITION DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR CATÉGORIE, PAR PHASE ET PAR NIVEAU DE STAGE/S-C/A 6861 - AUDIOLOGIE ET S-C/A 6862 - ORTHOPHONIE

Page 25-1 – VENTILATION DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR PHASE DE RÉADAPTATION/S-C/A 6861 - AUDIOLOGIE ET S-C/A 6862 - ORTHOPHONIE

Page 26 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC/C/A 6870 - PHYSIOTHÉRAPIE

Page 27 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC/C/A 6880 - ERGOTHÉRAPIE

Page 27-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES SELON LE DIAGNOSTIC/C/A 6880 - ERGOTHÉRAPIE

Page 28 – RÉPARTITION DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR CATÉGORIE, PAR PHASE ET PAR NIVEAU DE STAGE/C/A 6870 - PHYSIOTHÉRAPIE ET C/A 6880 - ERGOTHÉRAPIE

Page 28-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR PHASE DE RÉADAPTATION/S-C/A 6870 - PHYSIOTHÉRAPIE ET C/A 6880 - ERGOTHÉRAPIE

Page 29 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS/C/A 7090 - L'UNITÉ DE MÉDECINE DE JOUR

Page 30 – C/A 0500 - PARC DE STATIONNEMENT/S-C/A 7203 - BIBLIOTHÈQUE/S-C/A 7554 - ALIMENTATION/S-C/A 7604 - BUANDERIE

Page 30-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DU NOMBRE DE REPAS GRATUITS SERVIS SELON LE LIEU DE PRODUCTION ET SELON LE STATUT DE L'USAGER S-C/A 7554 - ALIMENTATION

Page 31 – RÉPARTITION DES USAGERS ADMIS EN CHSLD INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD

Page 31-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES ADMISSIONS DURANT L'ANNÉE EN CHSLD INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD

Page 32 – USAGERS ADMIS EN CHSLD - INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD

Page 33 – DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD

Page 34 – DISTRIBUTION DES JOURS-PRÉSENCE DU C/A 6060 ⁽¹⁾ ENTRE LES PROGRAMMES SERVICES POUR LES USAGERS AYANT ÉTÉ OU ÉTANT HÉBERGÉS DURANT L'EXERCICE FINANCIER

Page 35 – MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS, LEUR PROVENANCE ET LEUR DESTINATION/C/A 6960 - CENTRE DE JOUR POUR PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE

Page 37 – C/A 6960 - CENTRE DE JOUR POUR PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE (suite)

Page 38 – MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS, LEUR PROVENANCE ET LEUR DESTINATION (DU 1^{er} AVRIL AU 31 MARS)/C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE

Page 40 – C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (DU 1^{er} AVRIL AU 31 MARS) (suite)

Page 42 – HÉBERGEMENT DANS D'AUTRES MILIEUX DE VIE SUBSTITUTS

Page 43 – RÉPARTITION ENTRE LA DÉFICIENCE PHYSIQUE (DP) ET LA SANTÉ PHYSIQUE (SPH) UNITÉ DE RÉADAPTATION FONCTIONNELLE INTENSIVE (URFI)

Page 44 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LE SOUTIEN PROFESSIONNEL DANS LE CADRE DES PROGRAMMES POUR LES GROUPES DE MÉDECINE DE FAMILLE (GMF) ET LES GROUPES DE MÉDECINE DE FAMILLE-RÉSEAU (GMF-R)

Page 44-1 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES TRAVAILLEURS SOCIAUX ET LES AUTRES SERVICES PROFESSIONNELS DANS LE CADRE DES PROGRAMMES GMF ET GMF-R

Page 44-2 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES AUTRES SERVICES PROFESSIONNELS DANS LE CADRE DES PROGRAMMES GMF ET GMF-R (suite)

Page 45 – SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS – ACCRÉDITÉS AU COURS DES EXERCICES FINANCIERS PRÉCÉDENTS

Page 45-1 – SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS – ACCRÉDITÉS AU COURS DES EXERCICES PRÉCÉDENTS (suite)

Page 45-2 – SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS – ACCRÉDITÉS DURANT L'EXERCICE COURANT

Page 46 – CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

Page 47-0 – SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

Page 47-1 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POSITIONNEMENT

Page 47-2 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN DÉPLOIEMENT DYNAMIQUE

Page 47-3 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN POINT DE SERVICES

Page 47-4 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART DE FACTION

Page 47-5 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN ÉVÉNEMENTS SPÉCIAUX

Page 47-99 – Page préparatoire à la page 47-0 à des fins de calculs (*)

PAGE 7-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6364, S-C/A 6365 ET C/A 6200

PAGE 7-3 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6364 - MATERNITÉ, SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS ET BLOC OBSTÉTRICAL (NON RÉPARTI) ET S-C/A 6365 - MATERNITÉ ET SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
Année : 2021-2022
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 0 – DÉCLARATION DE FIABILITÉ DES DONNÉES DE L'ÉTABLISSEMENT ET DES CONTRÔLES AFFÉRENTS

Les informations contenues dans le présent rapport statistique relèvent de ma responsabilité. Cette responsabilité porte sur la fiabilité des données présentées et sur les contrôles afférents.

Je déclare que les données contenues dans ce rapport sont fiables et exactes et qu'elles décrivent fidèlement les activités des missions centre hospitalier, centre d'hébergement et de soins de longue durée et d'activités en CLSC de notre établissement pour l'exercice se terminant le 31 mars 2022.

Les concordances incluses à ce rapport pour l'exercice financier courant et précédent ainsi qu'avec le rapport financier annuel (formulaire AS-471) listées aux pages intitulées :

- Liste des concordances du rapport statistique annuel (intra-RSA (AS-478))
- Liste des concordances entre les données à la date de début d'année de l'exercice financier se terminant le 31 mars 2022 versus les données à la date de fin d'année de l'exercice financier précédent des rapports statistiques annuels (inter-RSA (AS-478))
- Liste des concordances entre le rapport statistique annuel (formulaire AS-478) et le rapport financier annuel (formulaire AS-471)

ont été validées et tout écart, le cas échéant, est justifié dans un fichier annexé.

J'ai également tenu compte des messages de la liste contrôle produite par l'application informatique du rapport statistique.

La version originale approuvée et signée sera conservée. Elle sera transmise au MSSS sur demande seulement.

TRANSMISSION AUTORISÉE

Par : Denis Bouchard

Date : 2022-06-30

DG ou PDG

Date

Nom en lettres moulées

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
Année : 2021-2022
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01

Par : Coralie-H Brière

PAGE 1 – IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

	1	2
LITS AUTORISÉS AU PERMIS POUR LES MISSIONS CH ET CHSLD DE L'ÉTABLISSEMENT		
Mission	Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Budget et privé conventionné	Nombre de lits autorisés au permis(1) (au 31 mars) Autres modes de financement
CH	1 338	
CHSLD	2	
Total (L.1 à L.2)	3 338	0
RENSEIGNEMENTS		
Personne habilitée à fournir les renseignements	4 Nancy Lamarre Leblanc	
Titre	5 Spécialiste en procédés administratifs	
Téléphone (Format : 999 999-9999, p.9999)	6 418 656-8711, p.1388	
Adresse courriel	7 nancy.leblanc.lamarre@ssss.gouv.qc.ca	

1. Le nombre de lits au permis n'inclut pas les locataires.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut :
 Type : Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 2-0 - SOMME DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE SELON LES CENTRES DE SOINS

	1	2	3
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5		
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	187	55654
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	100	25508
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	42	9417
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	329	90579
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		1183
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	5	1825
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)			
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21		
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24		
Total (L.21 et L.24)	25		
Hôtellerie			
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut :
 Type : Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 2-1 - RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

	1	2	3
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) Format (99999999)	0	13623616	
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6	187	55654
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7	100	25508
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8	42	9417
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mère seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	329	90579
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		1183
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17	5	1825
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 2-2 - RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	0	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut :
 Type : Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 2-3 - RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	0	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 2-4 - RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	0	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut :
 Type : Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 2-5 - RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0			
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3			
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	0	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15	0	0	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
- Hébergement permanent ou transitoire	18			
- Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21	0	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
- Hébergement permanent ou transitoire	22			
- Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0	0
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 2-6 - RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	0	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 2-7 - RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	0	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 2-8 - RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0			
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3			
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	0	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15	0	0	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
- Hébergement permanent ou transitoire	18			
- Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21	0	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
- Hébergement permanent ou transitoire	22			
- Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0	0
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut :
 Type : Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 2-9 - RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

		1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0			
Hospitalisation (répartition par centres de soins)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques				
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1			
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2			
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3			
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4			
Total (L.1 à L.4)	5	0	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)				
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6			
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7			
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8			
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9			
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10			
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11			
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12			
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13			
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14			
Total (L.6 à L.14)	15	0	0	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16			
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17			
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)				
- Hébergement permanent ou transitoire	18			
- Hébergement temporaire	19			
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20			
Sous-total (L.18 à L.20)	21	0	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)				
- Hébergement permanent ou transitoire	22			
- Hébergement temporaire	23			
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0	0
Hôtellerie		Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26			

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut :
 Type : Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Corallie-H Brière

PAGE 2-10 - RÉPARTITION DES LITS DRESSÉS ET DES JOURS-PRÉSENCE DES USAGERS ADMIS EN CH OU CHSLD, INCLUANT L'HÔTELLERIE PAR CENTRE DE SOINS

	1	2	3
Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999)	0		
Hospitalisation (répartition par centres de soins)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins psychiatriques			
- Unité d'hospitalisation en pédopsychiatrie (c/a 6010)	1		
- Unité d'hospitalisation en psychiatrie pour adultes (c/a 6020)	2		
- Unité d'hospitalisation en gériopsychiatrie (c/a 6030)	3		
- Psychiatrie légale (c/a 6100)	4		
Total (L.1 à L.4)	5	0	0
Soins de santé physique et de gériatrie (lits de courte durée)			
- Médecine (s-c/a 6051) et désintoxication (c/a 6340)	6		
- Chirurgie (s-c/a 6052)	7		
- Soins intensifs (s-c/a 6053)	8		
- Pédiatrie (s-c/a 6055)	9		
- Médecine et chirurgie (non-réparti) (s-c/a 6056)	10		
- Unité des grands brûlés (s-c/a 6057)	11		
- Gériatrie active (s-c/a 6058)	12		
- Centre de soins à la mère et au nouveau-né (c/a 6360) (mères seulement)	13		
- Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CH)	14		
Total (L.6 à L.14)	15	0	0
Lits de courte durée occupés pour un hébergement (inclus aux L.6 à L.14)	16		
Lits de courte durée occupés pour les soins palliatifs (inclus aux L.6 à L.14)	17		
Hébergement (permanent ou transitoire et temporaire)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	Jours d'absence (inclus en C.2)
Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (c/a 6060)			
- Hébergement permanent ou transitoire	18		
- Hébergement temporaire	19		
Soins infirmiers et d'assistance en unité de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080 - CHSLD)	20		
Sous-total (L.18 à L.20)	21	0	0
Unité d'hébergement et de soins de longue durée aux adultes avec diagnostic psychiatrique (c/a 6270)			
- Hébergement permanent ou transitoire	22		
- Hébergement temporaire	23		
Sous-total (L.22 et L.23)	24	0	0
Total (L.21 et L.24)	25	0	0
Hôtellerie	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)	
Hôtellerie hospitalière (c/a 6180)	26		

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut :
 Type : Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 3 – JOURS-PRÉSENCE SELON LA RESPONSABILITÉ DE PAIEMENT ET LE TYPE DE CHAMBRES/LITS DRESSÉS PAR TYPE DE CHAMBRES, LITS AUTORISÉS AU PERMIS ET LITS FERMÉS DÉFINITIVEMENT

	1	2	3	4	5	6
Jours-présence durant l'année selon l'organisme responsable du paiement (déclarés aux pages 2 et 7)	Soins de santé physique et de gériatrie	Soins psychiatriques	Hébergement permanent ou transitoire et temporaire	Hôtellerie hospitalière	Néonatalogie	
Organismes						
- MSSS	1 88618					
- Gouvernement du Canada	2 100					
- CNESST	3 243					
- FAAQ	4					
- MSP	5					
Non-résidents du Québec						
- Résidents canadiens	6 1478					
- Non-canadiens	7 140					
Soins non assurés	8					
Total (L.1 à L.8)	9 90579	0	0	0	0	
Lits dressés au 31 mars selon le type de chambres réparties entre le CH et le CHSLD	CH Salles	CH Chambres semi-privées	CH Chambres privées	CHSLD 3 lits ou plus	CHSLD 2 lits	CHSLD individuelle
Dans l'établissement en incluant les soins à la mère (6360) et en excluant les berceaux et les incubateurs	10 226	64	39			
Lits en CH et CHSLD(1)	Lits autorisés au permis (2) (au 31 mars de l'exercice)	Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'ex. précédent)	Lits fermés définitivement encore au permis (au 31 mars de l'exercice)			
Soins de santé physique et de gériatrie	11 329					
Soins psychiatriques	12					
Néonatalogie	13					
Hébergement permanent, transitoire et temporaire	14					
Hébergement permanent et temporaire en santé mentale	15					
Hôtellerie hospitalière	16					
Jours-présence selon le type de chambres (3) en CH	Salles	Chambres semi-privées	Chambres privées	Total (C.1 à C.3)		
Répartition des jours-présence selon le type de chambre attribuée	17 16562	61637	12380	90579		
Répartition des jours-présence facturés en chambres semi-privées ou privées (4)	18 87682	2806	91	90579		

1. Ne peut comprendre les lits ou places attribués à la mission centre de réadaptation (CR).

2. Si vous avez des remarques à faire au sujet de la capacité indiquée au permis et le nombre de lits dressés déclaré à la page 2-0, vous pouvez ajouter une précision à l'aide d'une pièce jointe à la page 0. L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

3. En incluant soins à la mère et en excluant berceaux et incubateurs.

4. Les jours non facturables sont considérés comme des jours en salle et s'y ajoutent.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 4 – MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A

	1	2	3	4	5
Usagers	s-c/a 6011	s-c/a 6012	s-c/a 6013		
Admis au 1er avril	1				
Admis durant l'année	2				
Déplacements internes (arrivées)	3				
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	0	0	0	
Sortis durant l'année	5				
Décédés durant l'année	6				
Déplacements internes (départs)	7				
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	0	0	0	
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	9	0	0	0	
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10				
Usagers	s-c/a 6021	s-c/a 6022	s-c/a 6023	s-c/a 6024	s-c/a 6025
Admis au 1er avril	11				
Admis durant l'année	12				
Déplacements internes (arrivées)	13				
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	14	0	0	0	0
Sortis durant l'année	15				
Décédés durant l'année	16				
Déplacements internes (départs)	17				
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	18	0	0	0	0
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.14 - L.18)	19	0	0	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20				
Usagers	s-c/a 6026	s-c/a 6031	s-c/a 6032	c/a 6100	
Admis au 1er avril	21				
Admis durant l'année	22				
Déplacements internes (arrivées)	23				
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	24	0	0	0	0
Sortis durant l'année	25				
Décédés durant l'année	26				
Déplacements internes (départs)	27				
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	28	0	0	0	0
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.24 - L.28)	29	0	0	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30				

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut :
 Type : Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 5 - MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (SUITE)

	1	2	3	4
Usagers	c/a 6050	c/a 6060 (1)	c/a 6080	c/a 6180
Admis au 1er avril	1	272		
Admis durant l'année	2	15074		
Déplacements internes (arrivées)	3			
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	15346	0	0
Sortis durant l'année	5	14355		
Décédés durant l'année	6	723		
Déplacements internes (départs)	7			
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	15078	0	0
Admis au 31 mars - Total (L.4 - L.8)	9	268	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10	90555		
Usagers	c/a 6200	s-c/a 6271	s-c/a 6273	c/a 6340
Admis au 1er avril	11			
Admis durant l'année	12			
Déplacements internes (arrivées)	13			
Soignés durant l'année Sous-total (L.11 à L.13)	14	0	0	0
Sortis durant l'année	15			
Décédés durant l'année	16			
Déplacements internes (départs)	17			
Radiations durant l'année Sous-total (L.15 à L.17)	18	0	0	0
Admis au 31 mars - Total (L.14 - L.18)	19	0	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	20			
Usagers	s-c/a 6985	s-c/a 6986	s-c/a 6988	
Admis au 1er avril	21			
Admis durant l'année	22			
Déplacements internes (arrivées)	23			
Soignés durant l'année Sous-total (L.21 à L.23)	24	0	0	0
Sortis durant l'année	25			
Décédés durant l'année	26			
Déplacements internes (départs)	27			
Radiations durant l'année Sous-total (L.25 à L.27)	28	0	0	0
Admis au 31 mars - Total (L.24 - L.28)	29	0	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	30			

1. Incluant l'hébergement temporaire au c/a 6060 - Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
Année : 2021-2022
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01

Par : Coralie-H Brière

PAGE 6 - MOUVEMENT DES USAGERS PAR C/A (SUITE)

	1	2	3	4
Usagers	s-c/a 6364 Mères	s-c/a 6364 Nouveau-nés	s-c/a 6365 Mères	s-c/a 6365 Nouveau-nés
Admis au 1er avril	1			
Admis durant l'année	2			
Déplacements internes (arrivées)	3			
Soignés durant l'année Sous-total (L.1 à L.3)	4	0	0	0
Sortis durant l'année	5			
Décédés durant l'année	6			
Déplacements internes (départs)	7			
Radiations durant l'année Sous-total (L.5 à L.7)	8	0	0	0
Usagers à la fin de l'année (au 31 mars) Total (L.4 - L.8)	9	0	0	0
Durée totale de séjour (en jours) des usagers radiés durant l'année	10			

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 7 - C/A 6360 - CENTRE DE SOINS À LA MÈRE ET AU NOUVEAU-NÉ/C/A 6200 - SOINS SPÉCIALISÉS AUX NOUVEAU-NÉS (NÉONATOLOGIE)/C/A 6240 - L'URGENCE/S-C/A 6606 - CENTRE DE PRÉLÈVEMENTS

	1	2	3	4	5
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Lits dressés (au 31 mars)	Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)			
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence de la mère	1	0	0		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence de la mère	2	0	0		
Total (L.1 à L.2)	3	0	0		
Néonatalogie et centre de soins à la mère et au nouveau-né	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (du 1er avril au 31 mars)			
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	4	0	0		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (s-c/a 6364) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	5	0	0		
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) – Lits et jours-présence des nouveau-nés	6	0	0		
Total (L.4 à L.6)	7	0	0		
Centre de soins à la mère et au nouveau-né	Nombre d'accouchements	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites autres	Total (C.2 à C.4)
Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et s-c/a 6364)	8	0	0	0	0
L'urgence (c/a 6240)	Réorientés	Ambulants	Sur civière		
Nombre d'usagers	9		13611	13080	
L'urgence (c/a 6240)	Nombre (au 31 mars)				
Civières à l'urgence (aires des civières et de choc)	10	22			
Salles d'opération à l'urgence et à la consultation externe	11	1			
Salles dédiées à l'endoscopie à l'urgence et à la consultation externe	12	4			
Centres de prélèvements (s-c/a 6606)	Répartition des statuts Admis	Répartition des statuts Inscrits	Répartition des statuts Enregistrés	Services vendus et autres	Total (C.1 à C.4)
Nombre de procédures pondérées	13				0

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 7-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6363 - BLOC OBSTÉTRICAL ET DU S-C/A 6364 - MATERNITÉ, SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS ET BLOC OBSTÉTRICAL (NON RÉPARTI) ⁽¹⁾ SELON LE STATUT DE L'USAGER

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'accouchements (2)	Usagères admises	Usagères inscrites en CDJ	Usagères inscrites - autres	Total (C.3 à C.5)
	Bloc obstétrical (s-c/a 6363 et 6364)					
1	13623616					0
2						0
3						0
4						0
5						0
6						0
7						0
8						0
9						0
10						0
11	Total (L.1 et L.10)		0	0	0	0

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 7-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

- Incluant les interventions obstétricales (ex.: césariennes) d'une salle d'opération dédiée du bloc opératoire.
- La définition de l'accouchement et de l'usager (y compris le décompte du statut) est prévue au s-c/a 6363.

L'acronyme pour chirurgie d'un jour est CDJ.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut :
 Type :

Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01

Par : Coralie-H Brière

PAGE 8 - C/A 6610 - PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE/C/A 6780 - MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP

	1	2	3	4	5	6	7
Physiologie respiratoire (c/a 6610)							
Nombre d'heures travaillées du personnel producteur d'unités techniques (1)	1	47999					
RÉPARTITION DES UNITÉS TECHNIQUES SELON LE STATUT DE L'USAGER							
Physiologie respiratoire (c/a 6610) (nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)
À l'établissement	2	31145	2531444	0	2181	16652	2581422
À l'extérieur	3	0	0	0	0	xxxx	0
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)							
- À l'établissement	4	111770	316572	535	56014	75	484966
- À l'extérieur	5	0	0	0	0	xxxx	0
Sous-total (L.4 et L.5)	6	111770	316572	535	56014	75	484966
TEP (s-c/a 6786)							
- À l'établissement	7	88480	276630	180	47390	1070	413750
- À l'extérieur	8	0	0	0	0	xxxx	0
Sous-total (L.7 et L.8)	9	88480	276630	180	47390	1070	413750
Total (L.6 et L.9)	10	200250	593202	715	103404	1145	898716
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)		Nombre d'Unités techniques					
Procédures diagnostiques	11	484726					
Procédures thérapeutiques	12	240					
Total (L.11 et L.12)	13	484966					
RÉPARTITION DES PROCÉDURES SELON LE STATUT DE L'USAGER							
Médecine nucléaire et TEP (c/a 6780) (nombre de procédures)		Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (2)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785) Procédures diagnostiques							
- Système endocrinien	14	5		93	12		110
- Système hémo-poïétique	15	792	5	369	35		1201
- Système respiratoire	16	523	414	410	30	2	1379
- Système urinaire	17	114	5	324	6		449
- Système digestif	18	45	20	46	5		116
- Système cardiovasculaire	19	243	19	2130	329		2721
- Système nerveux	20						0
- Système squelettique	21	243	68	1293	675		2279
- Divers	22	6	1	3	1		11
Sous-total (L.14 à L.22)	23	1971	532	4668	1093	2	8266
Procédures thérapeutiques	24			8			8
Sous-total (L.23 et L.24)	25	1971	532	4676	1093	2	8274
TEP (s-c/a 6786)							
- Système cardiovasculaire	26	696	30	1843	228	10	2807
- Système nerveux	27	11			5		16
- Infection/Inflammation	28	3		1			4
- Système squelettique	29	1	1	1	1		4
- Oncologie	30	331	4	1488	364	2	2189
- Divers	31						0
Sous-total (L.26 à L.31)	32	1042	35	3333	598	12	5020
Total (L.25 et L.32)	33	3013	567	8009	1691	14	13294
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		Physiologie respiratoire (c/a 6610)	Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	TEP (s-c/a 6786)			
Services offerts aux autres établissements(3)	34	1182	75	1070			
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	35	xxxx	42295	83125			
Nombre total d'usagers transférés et/ou reçus		Usagers transférés	Usagers reçus				
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)	36						
TEP (s-c/a 6786)	37						

1. Ce nombre correspond au nombre d'heures déclaré à la page 650 (rapport financier annuel (formulaire AS-471), lignes 2, 3 et 5, colonne 3 du c/a 6610 - Physiologie respiratoire excluant les heures ayant rapport au personnel non dispensateur de services directs aux usagers (ex. : secrétariat, etc.).

2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

3. Services dispensés aux usagers provenant d'autres établissements sans qu'il y ait facturation.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 8-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS TECHNIQUES PROVINCIALES (UTP) EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6610 - PHYSIOLOGIE RESPIRATOIRE

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
	Physiologie respiratoire (c/a 6610)							
	Nbre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	13623616	31145	2531444		2181	XXXX	XXXX	XXXX
2						XXXX	XXXX	XXXX
3						XXXX	XXXX	XXXX
4						XXXX	XXXX	XXXX
5						XXXX	XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 et L.10)	31145	2531444	0	2181	16652		2581422
	Nbre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	13623616					XXXX	XXXX	XXXX
13						XXXX	XXXX	XXXX
14						XXXX	XXXX	XXXX
15						XXXX	XXXX	XXXX
16						XXXX	XXXX	XXXX
17						XXXX	XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX	XXXX
22	Sous-total (L.12 et L.21)	0	0	0	0	XXXX		0
23	Total c/a 6610 (L.11 et L.22)	31145	2531444	0	2181	16652	0	2581422

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 8-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités techniques provinciales (UTP) qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 8-2 - VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6780 - MÉDECINE NUCLÉAIRE ET TEP

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres (1)	Total (C.2 à C.7)
Médecine nucléaire (s-c/a 6785)								
Nombre d'UTP effectuées à l'établissement								
1	13623616	111770	316572	535	56014	XXXX	XXXX	XXXX
2						XXXX	XXXX	XXXX
3						XXXX	XXXX	XXXX
4						XXXX	XXXX	XXXX
5						XXXX	XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 et L.10)	111770	316572	535	56014	75		484966
Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement								
12	13623616					XXXX	XXXX	XXXX
13						XXXX	XXXX	XXXX
14						XXXX	XXXX	XXXX
15						XXXX	XXXX	XXXX
16						XXXX	XXXX	XXXX
17						XXXX	XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX	XXXX
22	Sous-total (L.12 et L.21)	0	0	0	0	XXXX		0
23	Total s-c/a 6785 (L.11 et L.22)	111770	316572	535	56014	75	0	484966
TEP (s-c/a 6786)								
Nombre d'UTP effectuées à l'établissement								
24	13623616	88480	276630	180	47390	XXXX	XXXX	XXXX
25						XXXX	XXXX	XXXX
26						XXXX	XXXX	XXXX
27						XXXX	XXXX	XXXX
28						XXXX	XXXX	XXXX
29						XXXX	XXXX	XXXX
30						XXXX	XXXX	XXXX
31						XXXX	XXXX	XXXX
32						XXXX	XXXX	XXXX
33						XXXX	XXXX	XXXX
34	Sous-total (L.24 et L.33)	88480	276630	180	47390	1070		413750
Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement								
35	13623616					XXXX	XXXX	XXXX
36						XXXX	XXXX	XXXX
37						XXXX	XXXX	XXXX
38						XXXX	XXXX	XXXX
39						XXXX	XXXX	XXXX
40						XXXX	XXXX	XXXX
41						XXXX	XXXX	XXXX
42						XXXX	XXXX	XXXX
43						XXXX	XXXX	XXXX
44						XXXX	XXXX	XXXX
45	Sous-total (L.35 et L.44)	0	0	0	0	XXXX		0
46	Total s-c/a 6786 (L.34 et L.45)	88480	276630	180	47390	1070	0	413750
47	Total c/a 6780 (L.23 et L.46)	200250	593202	715	103404	1145	0	898716

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 8-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités techniques provinciales (UTP) qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'usager.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 9 - C/A 6710 - ÉLECTROPHYSIOLOGIE/C/A 6750 - HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

	1	2	3	4	5	6
Électrophysiologie (c/a 6710) (Nombre d'UTP effectuées)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.1 à C.5)
À l'établissement	1	1137522	2189804	225	45	3372611
À l'extérieur	2	0	0	0	xxxx	0
Total (L.1 et L.2)	3	1137522	2189804	225	45	3372611
Électrocardiographie	4	689165	1247496		45015	1981676
Échographie cardiaque	5	379685	634945	225	45	1014900
Électroencéphalographie	6	15110				15110
Potentiels évoqués	7					0
Électromyographie	8					0
Autres examens	9	53562	307363			360925
Total (L.4 à L.9)	10	1137522	2189804	225	45	3372611
Nombre d'unités techniques		Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)		
Services offerts aux autres établissements (1)	11					
Hémodynamie et Électrophysiologie Interventionnelle (c/a 6750) (Nombre d'UTP effectuées)		Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus
Hémodynamie (s-c/a 6751)						
- Examens	12	181856	81589			263445
- Interventions	13	392411	176054			568465
Sous-total (L.12 et L.13)	14	574267	257643	0	0	831910
À l'établissement	15	574266	257644	0	0	831910
À l'extérieur	16	0	0	0	xxxx	0
Sous-total (L.15 et L.16)	17	574266	257644	0	0	831910
Électrophysiologie interventionnelle (s-c/a 6752)						
- Examens	18	7648	92			7740
- Interventions	19	489516	5869			495385
Sous-total (L.18 et L.19)	20	497164	5961	0	0	503125
À l'établissement	21	497164	5961	0	0	503125
À l'extérieur	22	0	0	0	xxxx	0
Sous-total (L.21 et L.22)	23	497164	5961	0	0	503125
Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)		Électrophysiologie (c/a 6710)	Hémodynamie (s-c/a 6751)	Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752)		
Ajout aux valeurs unitaires (AVU)	24					
Répartition des UTP effectuées des s-c/a 6841-Téléthérapie et s-c/a 6845-Curiethérapie par responsabilité de paiement		Responsabilité MSSS	Autres responsabilités			
Responsabilité de paiement						
UTP effectuées à l'établissement pour usagers inscrits - téléthérapie (s-c/a 6841)	25					
UTP effectuées à l'établissement pour usagers inscrits - curiethérapie (s-c/a 6845)	26					

1. Services dispensés aux usagers provenant d'autres établissements sans qu'il y ait facturation.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01

Par : Coralie-H Brière

PAGE 9-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6710 - ÉLECTROPHYSIOLOGIE

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Électrophysiologie (6710) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement						
1	13623616	1137522	2189804	225	45	XXXX	XXXX
2						XXXX	XXXX
3						XXXX	XXXX
4						XXXX	XXXX
5						XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 et L.10)	1137522	2189804	225	45	45015	3372611
	Électrophysiologie (c/a 6710) Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement						
12	13623616					XXXX	XXXX
13						XXXX	XXXX
14						XXXX	XXXX
15						XXXX	XXXX
16						XXXX	XXXX
17						XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX
22	Sous-total (L.12 et L.21)	0	0	0	0	XXXX	XXXX
23	Total (L.11 et L.22)	1137522	2189804	225	45	45015	3372611

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 9-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 9-2 - VENTILATION PAR ÉTABLISSMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6750 - HÉMODYNAMIE ET ÉLECTROPHYSIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS Format (99999999) (*)	Usagers admis	Usagers inscrits Responsabilité MSSS	Usagers inscrits Autres responsabilités	Usagers enregistrés	Services vendus	Total (C.2 à C.6)
Hémodynamie (s-c/a 6751) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
1	13623616	574266	257644			XXXX	XXXX
2						XXXX	XXXX
3						XXXX	XXXX
4						XXXX	XXXX
5						XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 et L.10)	574266	257644	0	0		831910
Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
12	13623616					XXXX	XXXX
13						XXXX	XXXX
14						XXXX	XXXX
15						XXXX	XXXX
16						XXXX	XXXX
17						XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX
22	Sous-total (L.12 et L.21)	0	0	0	0	XXXX	0
23	Total s-c/a 6751 (L.11 et L.22)	574266	257644	0	0	0	831910
Électrophysiologie Interventionnelle (s-c/a 6752) Nombre d'UTP effectuées à l'établissement							
24	13623616	497164	5961			XXXX	XXXX
25						XXXX	XXXX
26						XXXX	XXXX
27						XXXX	XXXX
28						XXXX	XXXX
29						XXXX	XXXX
30						XXXX	XXXX
31						XXXX	XXXX
32						XXXX	XXXX
33						XXXX	XXXX
34	Sous-total (L.24 et L.33)	497164	5961	0	0		503125
Nombre d'UTP effectuées à l'extérieur de l'établissement							
35	13623616					XXXX	XXXX
36						XXXX	XXXX
37						XXXX	XXXX
38						XXXX	XXXX
39						XXXX	XXXX
40						XXXX	XXXX
41						XXXX	XXXX
42						XXXX	XXXX
43						XXXX	XXXX
44						XXXX	XXXX
45	Sous-total (L.35 et L.44)	0	0	0	0	XXXX	0
46	Total s-c/a 6752 (L.34 et L.45)	497164	5961	0	0	0	503125
47	Total c/a 6750 (L.23 et L.46)	1071430	263605	0	0	0	1335035

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 9-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 10 - C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE - NOMBRE DE PROCÉDURES

	1	2	3	4	5	6	7
Nombre de procédures	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits Autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)							
Examens de graphie							
- Tête et cou	1	118	75	165	62	4	424
- Colonne et bassin	2	338	427	411	352		1528
- Membres supérieurs et inférieurs (incluant étude du squelette)	3	776	998	630	360		2764
- Thorax et abdomen	4	36013	7420	13519	533	9	57494
- Graphie autres	5						0
Examens de scopie							
- Voies gastro-intestinales et biliaires (incluant la fluoroscopie)	6	316	12	428	43	12	811
- Voies génito-urinaires (incluant obstétrique et gynécologique)	7						0
- Scopies autres	8	3	9	6			18
- Contrôle fluoroscopique	9						0
Radiologie générale (s-c/a 6831)	10	160	9	392	646	1	1208
- Interventions de scopie							
Sous-total (L.1 à L.10)	11	37724	8950	15551	1996	26	64247
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	12	2563	825	2648	1175	3	7214
- Interventions	13	154	28	269	24		475
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	14						0
- Interventions	15						0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	16	4369	5088	9990	1495	64	21006
- Manipulations d'images post-examen	17	3511	3941	8118	1038	9	16617
- Interventions	18	35	0	236	5	0	276
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
- Examens	19	929	125	1856	1429	65	4404
- Manipulations d'images post-examen	20	387	91	895	625	0	1998
- Interventions	21						0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
- Examens	22	146	6	140		2	294
- Manipulations d'images post-examen	23						0
- Interventions	24	839	20	228	4		1091
Lithotripsie (s-c/a 6837)	25						0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
- Examens	26						0
- Manipulations d'images post-examen	27						0
- Interventions	28						0
Total (L.11 à L.28)	29	50657	19074	39931	7791	169	117622
Nombre total d'UTP		Usagers admis	Usagers inscrits	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.5)
Effectuées à l'établissement	30	1098592	1007840	190335	6847		2303614
Effectuées à l'extérieur	31				xxxx	xxxx	0
Responsabilité de paiement		Responsabilité MSSS	Autres responsabilités				
Unités pour usagers inscrits (effectuées à l'établissement)	32	1000229	7611				
Nombre total d'usagers transférés et/ou reçus		Usagers transférés	Usagers reçus				
Radiologie générale (s-c/a 6831)	33						
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	34						
Mammographie (s-c/a 6833)	35						
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	36						
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	37						
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	38						
Lithotripsie (s-c/a 6837)	39						
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	40						

1. Correspond aux unités de la ligne 26 de la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471).

2. Correspond aux procédures d'imagerie médicale qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 11 - C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE - NOMBRE D'UTP

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus	Autres	Total (C.1 à C.6)			
Radiologie générale (s-c/a 6831)										
- Examens	1	772279	175411	164336	17000	427	1129453			
- Interventions	2	4545	230	8230	13485	40	26530			
Ultrasonographie (s-c/a 6832)										
- Examens	3	65730	18620	65460	27885	45	177740			
- Interventions	4	6265	985	12615	740		20605			
Mammographie (s-c/a 6833)										
- Examens	5									
- Interventions	6									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)										
- Examens	7	105055	117075	211760	35645	1440	470975			
- Manipulations d'images post-examen	8	24585	24600	49325	7090	45	105645			
- Interventions	9	1660		11670	110		13440			
Résonance magnétique (s-c/a 6835)										
- Examens	10	57130	5630	113380	75300	4625	256065			
- Manipulations d'images post-examen	11	2110	525	7065	12870		22570			
- Interventions	12									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)										
- Examens	13	4848	300	4788		225	10161			
- Manipulations d'images post-examen	14									
- Interventions	15	54385	1260	14575	210		70430			
Lithotripsie (s-c/a 6837)										
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)										
- Examens	17									
- Manipulations d'images post-examen	18									
- Interventions	19									
Total (L.1 à L.19)	20	1098592	344636	663204	190335	6847	2303614			
Nombre d'UTP par s-c/a		s-c/a 6831	s-c/a 6832	s-c/a 6833	s-c/a 6834	s-c/a 6835	s-c/a 6836	s-c/a 6837	s-c/a 6838	Total (C.1 à C.8)
Ajust aux valeurs unitaires (AVU)	21	517600	89895		67955	13710	6215			695375
Département / service		Services achetés (Nbre d'UTP)	Services achetés (Nbre de procédures)	Services offerts aux autres d'établissements (1)						
Radiologie générale (s-c/a 6831)	22									
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	23									
Mammographie (s-c/a 6833)	24									
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	25									
Résonance magnétique (6835)	26									
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)	27									
Lithotripsie (s-c/a 6837)	28									
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)	29									
Total (L.22 à L.29)	30	0	0	0						
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Graphie fixe	Graphie mobile	Scopie	Total (C.1 à C.3)					
Radiologie générale (s-c/a 6831)	31	2	3	3	8					
Nombre d'appareils en fonction selon le département / service (au 31 mars)		Cardiologie	Obstétrique - Gynécologie	Imagerie médicale	Total (C.1 à C.3)					
Ultrasonographie (s-c/a 6832)	32	11		4	15					
Nombre d'appareils en fonction (au 31 mars)		Mammographe	Stéréotaxie							
Mammographie (s-c/a 6833)	33									
Appareils en fonction (au 31 mars)		Nombre								
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)	34	1								
Résonance magnétique (s-c/a 6835)	35	1								
Angioradiologie (s-c/a 6836)	36	1								

1. Services dispensés aux usagers provenant d'autres établissements sans qu'il y ait facturation (en unités techniques).

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 11-1 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (SUITE)

	1	2	3	4	5	6	7
Code de l'établissement déclarant (excluant les installations déclarées aux pages 2-2 à 2-10) (*)	0						
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)
Radiologie générale (s-c/a 6831)							
- Examens	1 772279	175411	164336	17000	427		1129453
- Interventions	2 4545	230	8230	13485	40		26530
Ultrasonographie (s-c/a 6832)							
- Examens	3 65730	18620	65460	27885	45		177740
- Interventions	4 6265	985	12615	740			20605
Mammographie (s-c/a 6833)							
- Examens	5						0
- Interventions	6						0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)							
- Examens	7 105055	117075	211760	35645	1440		470975
- Manipulations d'images post-examen	8 24585	24600	49325	7090	45		105645
- Interventions	9 1660		11670	110			13440
Résonance magnétique (s-c/a 6835)							
- Examens	10 57130	5630	113380	75300	4625		256065
- Manipulations d'images post-examen	11 2110	525	7065	12870			22570
- Interventions	12						0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)							
- Examens	13 4848	300	4788		225		10161
- Manipulations d'images post-examen	14						0
- Interventions	15 54385	1260	14575	210			70430
Lithotripsie (s-c/a 6837)	16						0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)							
- Examens	17						0
- Manipulations d'images post-examen	18						0
- Interventions	19						0
Total (L.1 à L.19)	20 1098592	344636	663204	190335	6847	0	2303614

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-1 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 11-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'usager.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 11-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (SUITE)

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	1	2	3	4	5	6	7
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)	
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
- Examens	1							0
- Interventions	2							0
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
- Examens	3							0
- Interventions	4							0
Mammographie (s-c/a 6833)								
- Examens	5							0
- Interventions	6							0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
- Examens	7							0
- Manipulations d'images post-examen	8							0
- Interventions	9							0
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
- Examens	10							0
- Manipulations d'images post-examen	11							0
- Interventions	12							0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
- Examens	13							0
- Manipulations d'images post-examen	14							0
- Interventions	15							0
Lithotripsie (s-c/a 6837)								
- Examens	16							0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
- Examens	17							0
- Manipulations d'images post-examen	18							0
- Interventions	19							0
Total (L.1 à L.19)	20	0	0	0	0	0	0	0

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-2 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 11-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

- Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
- Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 11-3 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (SUITE)

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	1	2	3	4	5	6	7
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)	
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
- Examens	1							0
- Interventions	2							0
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
- Examens	3							0
- Interventions	4							0
Mammographie (s-c/a 6833)								
- Examens	5							0
- Interventions	6							0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
- Examens	7							0
- Manipulations d'images post-examen	8							0
- Interventions	9							0
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
- Examens	10							0
- Manipulations d'images post-examen	11							0
- Interventions	12							0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
- Examens	13							0
- Manipulations d'images post-examen	14							0
- Interventions	15							0
Lithotripsie (s-c/a 6837)								
- Examens	16							0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
- Examens	17							0
- Manipulations d'images post-examen	18							0
- Interventions	19							0
Total (L.1 à L.19)	20	0	0	0	0	0	0	0

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-3 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 11-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

- Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
- Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 11-4 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (SUITE)

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	1	2	3	4	5	6	7
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)	
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
- Examens	1							0
- Interventions	2							0
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
- Examens	3							0
- Interventions	4							0
Mammographie (s-c/a 6833)								
- Examens	5							0
- Interventions	6							0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
- Examens	7							0
- Manipulations d'images post-examen	8							0
- Interventions	9							0
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
- Examens	10							0
- Manipulations d'images post-examen	11							0
- Interventions	12							0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
- Examens	13							0
- Manipulations d'images post-examen	14							0
- Interventions	15							0
Lithotripsie (s-c/a 6837)								
- Examens	16							0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
- Examens	17							0
- Manipulations d'images post-examen	18							0
- Interventions	19							0
Total (L.1 à L.19)	20	0	0	0	0	0	0	0

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-4 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 11-4 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).

2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 11-5 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (SUITE)

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	1	2	3	4	5	6	7
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)	
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
- Examens	1							0
- Interventions	2							0
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
- Examens	3							0
- Interventions	4							0
Mammographie (s-c/a 6833)								
- Examens	5							0
- Interventions	6							0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
- Examens	7							0
- Manipulations d'images post-examen	8							0
- Interventions	9							0
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
- Examens	10							0
- Manipulations d'images post-examen	11							0
- Interventions	12							0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
- Examens	13							0
- Manipulations d'images post-examen	14							0
- Interventions	15							0
Lithotripsie (s-c/a 6837)								
- Examens	16							0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
- Examens	17							0
- Manipulations d'images post-examen	18							0
- Interventions	19							0
Total (L.1 à L.19)	20	0	0	0	0	0	0	0

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-5 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 11-5 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 11-6 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (SUITE)

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	1	2	3	4	5	6	7
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)	
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
- Examens	1							0
- Interventions	2							0
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
- Examens	3							0
- Interventions	4							0
Mammographie (s-c/a 6833)								
- Examens	5							0
- Interventions	6							0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
- Examens	7							0
- Manipulations d'images post-examen	8							0
- Interventions	9							0
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
- Examens	10							0
- Manipulations d'images post-examen	11							0
- Interventions	12							0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
- Examens	13							0
- Manipulations d'images post-examen	14							0
- Interventions	15							0
Lithotripsie (s-c/a 6837)								
- Examens	16							0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
- Examens	17							0
- Manipulations d'images post-examen	18							0
- Interventions	19							0
Total (L.1 à L.19)	20	0	0	0	0	0	0	0

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-6 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 11-6 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 11-7 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (SUITE)

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	1	2	3	4	5	6	7
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)	
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
- Examens	1							0
- Interventions	2							0
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
- Examens	3							0
- Interventions	4							0
Mammographie (s-c/a 6833)								
- Examens	5							0
- Interventions	6							0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
- Examens	7							0
- Manipulations d'images post-examen	8							0
- Interventions	9							0
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
- Examens	10							0
- Manipulations d'images post-examen	11							0
- Interventions	12							0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
- Examens	13							0
- Manipulations d'images post-examen	14							0
- Interventions	15							0
Lithotripsie (s-c/a 6837)								
- Examens	16							0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
- Examens	17							0
- Manipulations d'images post-examen	18							0
- Interventions	19							0
Total (L.1 à L.19)	20	0	0	0	0	0	0	0

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-7 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 11-7 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).

2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 11-8 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (SUITE)

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	1	2	3	4	5	6	7
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)	
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
- Examens	1							0
- Interventions	2							0
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
- Examens	3							0
- Interventions	4							0
Mammographie (s-c/a 6833)								
- Examens	5							0
- Interventions	6							0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
- Examens	7							0
- Manipulations d'images post-examen	8							0
- Interventions	9							0
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
- Examens	10							0
- Manipulations d'images post-examen	11							0
- Interventions	12							0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
- Examens	13							0
- Manipulations d'images post-examen	14							0
- Interventions	15							0
Lithotripsie (s-c/a 6837)								
- Examens	16							0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
- Examens	17							0
- Manipulations d'images post-examen	18							0
- Interventions	19							0
Total (L.1 à L.19)	20	0	0	0	0	0	0	0

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-8 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 11-8 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).

2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 11-9 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (SUITE)

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	1	2	3	4	5	6	7
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)	
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
- Examens	1							0
- Interventions	2							0
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
- Examens	3							0
- Interventions	4							0
Mammographie (s-c/a 6833)								
- Examens	5							0
- Interventions	6							0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
- Examens	7							0
- Manipulations d'images post-examen	8							0
- Interventions	9							0
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
- Examens	10							0
- Manipulations d'images post-examen	11							0
- Interventions	12							0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
- Examens	13							0
- Manipulations d'images post-examen	14							0
- Interventions	15							0
Lithotripsie (s-c/a 6837)								
- Examens	16							0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
- Examens	17							0
- Manipulations d'images post-examen	18							0
- Interventions	19							0
Total (L.1 à L.19)	20	0	0	0	0	0	0	0

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-9 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 11-9 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).

2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 11-10 - VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UTP EFFECTUÉES SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6830 - IMAGERIE MÉDICALE (SUITE)

Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	1	2	3	4	5	6	7
Nombre d'UTP	Usagers admis	Usagers inscrits Urgence	Usagers inscrits autres	Usagers enregistrés	Services vendus (1)	Autres (2)	Total (C.1 à C.6)	
Radiologie générale (s-c/a 6831)								
- Examens	1							0
- Interventions	2							0
Ultrasonographie (s-c/a 6832)								
- Examens	3							0
- Interventions	4							0
Mammographie (s-c/a 6833)								
- Examens	5							0
- Interventions	6							0
Tomodensitométrie (s-c/a 6834)								
- Examens	7							0
- Manipulations d'images post-examen	8							0
- Interventions	9							0
Résonance magnétique (s-c/a 6835)								
- Examens	10							0
- Manipulations d'images post-examen	11							0
- Interventions	12							0
Angioradiologie (s-c/a 6836) (excluant cardiaque)								
- Examens	13							0
- Manipulations d'images post-examen	14							0
- Interventions	15							0
Lithotripsie (s-c/a 6837)								0
16								0
Neuro-Angio-Radiologie (s-c/a 6838)								
- Examens	17							0
- Manipulations d'images post-examen	18							0
- Interventions	19							0
Total (L.1 à L.19)	20	0	0	0	0	0	0	0

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter le code inscrit à la page 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 11-10 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Correspond aux unités de la ligne 26 (ventes de services) de la page 650 au rapport financier annuel (formulaire AS-471).
2. Correspond aux unités techniques qui ne peuvent être liées à un quelconque statut d'utilisateur.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut :
 Type : Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 12 - RÉPARTITION D'UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER

	1	2	3	4	5	6	
Centre d'activités	Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.4)		
L'urgence (c/a 6240) (Nombre de visites)	1	xxxx	25749	942		26691	
Nutrition parentérale totale à domicile (c/a 6250) (Nombre de jours-traitements)	2					0	
Consultations externes (s-c/a 6302, 6303, 6307 et 6309) (Nombre de visites)	3	8	76432			76440	
Services deuxième et troisième ligne en santé mentale (c/a 6330) (Nombre d'usagers)	4	439	170			609	
Services dentaires curatifs (c/a 6551) (Nombre d'usagers)	5	542	2			544	
Services dentaires curatifs (c/a 6552) (Nombre d'usagers)	6					0	
Services dentaires préventifs (c/a 6542) (Nombre d'usagers)	7					0	
Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examen)	8	1525	6090	0		7615	
Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)	9	31	7892	0		7923	
Procédures d'aphérèse (s-c/a 7064) (Nombre de procédures)	10					0	
Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)	11	0	0	0		0	
Centre d'activités	Usagers admis Hospitalisés	Usagers admis Hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.1 à C.5)	
Inhalothérapie, autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)	12	2344470	0	175943	0	435	2520848
Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)	13	0	0	0	0		0
Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)	14	677	0	29	0		706
Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)	15	11360	0	838	0		12198
Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)	16	7065	0	113	0		7178
Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)	17	2538	0	4546	0		7084

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut :
 Type : Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 12-1 - VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.5)
	Endoscopie (c/a 6770) (Nombre d'examens)					
1	13623616	1525	6090		XXXX	XXXX
2					XXXX	XXXX
3					XXXX	XXXX
4					XXXX	XXXX
5					XXXX	XXXX
6					XXXX	XXXX
7					XXXX	XXXX
8					XXXX	XXXX
9					XXXX	XXXX
10					XXXX	XXXX
11	Total (L.1 et L.10)	1525	6090	0		7615
	Services externes d'onco-hémato (s-c/a 7061) (Nombre de visites)					
12	13623616	31	7892		XXXX	XXXX
13					XXXX	XXXX
14					XXXX	XXXX
15					XXXX	XXXX
16					XXXX	XXXX
17					XXXX	XXXX
18					XXXX	XXXX
19					XXXX	XXXX
20					XXXX	XXXX
21					XXXX	XXXX
22	Total (L.12 et L.21)	31	7892	0		7923
	Chambre hyperbare (c/a 6650) (Nombre de traitements)					
23	13623616				XXXX	XXXX
24					XXXX	XXXX
25					XXXX	XXXX
26					XXXX	XXXX
27					XXXX	XXXX
28					XXXX	XXXX
29					XXXX	XXXX
30					XXXX	XXXX
31					XXXX	XXXX
32					XXXX	XXXX
33	Total (L.23 et L.32)	0	0	0		0

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 12-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 12-2 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER (SUITE)

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Inhalothérapie autre qu'à domicile (s-c/a 6352) (Nombre d'UTP)						
1	13623616	2344470		175943		XXXX	XXXX
2						XXXX	XXXX
3						XXXX	XXXX
4						XXXX	XXXX
5						XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX
11	Total (L.1 et L.10)	2344470	0	175943	0	435	2520848
	Audiologie (s-c/a 6861) (Nombre de jours-traitements)						
12	13623616					XXXX	XXXX
13						XXXX	XXXX
14						XXXX	XXXX
15						XXXX	XXXX
16						XXXX	XXXX
17						XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX
22	Total (L.12 et L.21)	0	0	0	0		0
	Orthophonie (s-c/a 6862) (Nombre de jours-traitements)						
23	13623616	677		29		XXXX	XXXX
24						XXXX	XXXX
25						XXXX	XXXX
26						XXXX	XXXX
27						XXXX	XXXX
28						XXXX	XXXX
29						XXXX	XXXX
30						XXXX	XXXX
31						XXXX	XXXX
32						XXXX	XXXX
33	Total (L.23 et L.32)	677	0	29	0		706
	Physiothérapie (c/a 6870) (Nombre de jours-traitements)						
34	13623616	11360		838		XXXX	XXXX
35						XXXX	XXXX
36						XXXX	XXXX
37						XXXX	XXXX
38						XXXX	XXXX
39						XXXX	XXXX
40						XXXX	XXXX
41						XXXX	XXXX
42						XXXX	XXXX
43						XXXX	XXXX
44	Total (L.34 et L.43)	11360	0	838	0		12198

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 12-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 12-3 – VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DE DIVERS C/A SELON LE STATUT DE L'USAGER (SUITE)

	1	2	3	4	5	6	7
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement MSSS	Usagers inscrits et enregistrés Responsabilités de paiement Autres	Usagers inscrits et enregistrés Services vendus	Total (C.2 à C.6)
	Ergothérapie (c/a 6880) (Nombre de jours-traitements)						
1	13623616	7065		113		XXXX	XXXX
2						XXXX	XXXX
3						XXXX	XXXX
4						XXXX	XXXX
5						XXXX	XXXX
6						XXXX	XXXX
7						XXXX	XXXX
8						XXXX	XXXX
9						XXXX	XXXX
10						XXXX	XXXX
11	Total (L.1 et L.10)	7065	0	113	0		7178
	Nutrition clinique (s-c/a 7553) (Nombre d'usagers)						
12	13623616	2538		4546		XXXX	XXXX
13						XXXX	XXXX
14						XXXX	XXXX
15						XXXX	XXXX
16						XXXX	XXXX
17						XXXX	XXXX
18						XXXX	XXXX
19						XXXX	XXXX
20						XXXX	XXXX
21						XXXX	XXXX
22	Total (L.12 et L.21)	2538	0	4546	0		7084

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 12-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut :
 Type : Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 12-4 - C/A 7060 - SERVICES D'ONCOLOGIE ET D'HÉMATOLOGIE

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Répartition des visites aux services externes d'oncologie et d'hématologie (1) (s-c/a 7061)									
Nombre (unité de mesure A)	1	381	2073	1840	3035	52	542		792
Répartition des visites selon le traitement (2) et la durée (s-c/a 7061)									
Courte durée (? de 2 heures)	2	2151					XXXX	XXXX	2151
Moyenne durée (entre 2 et 4 heures)	3	247					XXXX	XXXX	247
Longue durée (? de 4 heures)	4	113					XXXX	XXXX	113
Total (L.2 à L.4)	5	2511	0	0	0	0	146	10	2667
Détail des autres soins réalisés lors d'une visite aux services externes (s-c/a 7061)									
Administration d'immunoglobulines	6					0			
Assistance à la biopsie de moelle	7					0			
Entretien (avec ou sans pansement) ou surveillance d'un cathéter veineux central (CVC)	8		28		28				
Hydratation par voie intraveineuse	9		72		72				
Injection sous-cutanée(3), intramusculaire(3), intrathécale(3) ou intraveineuse	10		18		18				
Pansement sauf lors de l'entretien d'un CVC	11		3		3				
Phlébotomie thérapeutique (ou saignée)	12				0				
Assistance à la ponction d'ascite	13				0				
Assistance à la ponction pleurale	14		5		5				
Prélèvement sanguin par cathéter central	15		9		9				
Administration de produits sanguins réalisée au service	16		11		11				
Biopsie cutanée et test de Schirmer dans le cas de GMO	17				0				
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)									
Nombre	18	3769	926						
Accompagnement des usagers atteints de cancer par l'infirmière pivot en oncologie (s-c/a 7062)									
Nombre	19								

1. Afin d'alléger le tableau, un traitement, une autre activité ou des soins d'urgence sont désignés par le terme « traitement ».
 2. Afin d'alléger le tableau, un traitement, une autre activité thérapeutique ou des soins d'urgence sont désignés par le terme « traitement ».
 3. Incluant l'administration de médicaments antiépileptiques par les voies s/c, i/m et i/t qui amène le relevé d'une visite pour une autre activité thérapeutique.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut :
 Type : Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01

Par : Coralie-H Brière

PAGE 13 - C/A 6260 - BLOC OPÉRATOIRE/C/A 6770 - ENDOSCOPIE/C/A 6300 - CONSULTATIONS EXTERNES

	1	2	3	4
Bloc opératoire (c/a 6260)	Nombre d'usagers	Nombre d'heures présence de l'usager (1)		
Admis	1	4112	13878	
Inscrits en chirurgie d'un jour				
- Responsabilité MSSS	2	345	512	
- Autres responsabilités de paiement	3		0	
Inscrits (autres)				
- Responsabilité MSSS	4	6	0	
- Autres responsabilités de paiement	5		0	
Fournis à d'autres établissements	6			
Total (L.1 à L.6)	7	4463	14390	
Bloc opératoire au 31 mars	Nombre de salles utilisées			
Nombre de salles d'opération au bloc opératoire (c/a 6260) (comprend les salles d'urgence)	8			
Nombre de salles dédiées à l'endoscopie au bloc opératoire (c/a 6770)	9			
Nombre de salles dédiées à l'obstétrique au bloc opératoire (s-c/a 6363)	10			
Nombre d'examen endoscopiques par voies naturelles (avec ou sans biopsie)	Endoscopies (c/a 6770) (dans des salles dédiées)	Consultations externes (c/a 6300)	Ailleurs (2)	Total (C.1 à C.3)
Bronchoscopie	11	2604		2604
Laryngoscopie et autres endoscopies des voies respiratoires	12	525		525
Gastroscopie	13	2587		2587
Autres endoscopies des voies digestives supérieures	14	444		444
Coloscopie	15	1455		1455
Protosygmoidoscopie, anoscopie, rectoscopie et autres endoscopies des voies digestives inférieures	16			0
Cytoscopie	17			0
Urétroscopie	18			0
Autres endoscopies des voies urinaires	19			0
Colposcopie	20			0
Hystérocopie	21			0
Autres endoscopies gynécologiques	22			0
Endoscopie des voies biliaires	23			0
Pancrétatographie rétrograde endoscopique (PRE)	24			0
Autres (préciser) (3)	25			0
Total (L.11 à L.25)	26	7615	0	7615

1. Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61).

2. Ailleurs que dans des salles dédiées et des consultations externes mais à l'intérieur de l'établissement (ex. : bloc opératoire).

3. Afin de préciser "Autres" de la ligne 25, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.

L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 13-1 - VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DU NOMBRE D'HEURES-PRÉSENCE DES USAGERS SELON LEUR STATUT/C/A 6260 - BLOC OPÉRATOIRE

	1	2	3	4	5	6	7	8
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis	Usagers inscrits en CDJ Responsabilité de paiement MSSS	Usagers inscrits en CDJ Autres responsabilités de paiement	Autres usagers inscrits Responsabilité de paiement MSSS	Autres usagers inscrits Autres responsabilités de paiement	Fournis à d'autres établissements	Total (C.2 à C.7)
	Bloc opératoire (c/a 6260) Nombre d'heures-présence (1) de l'utilisateur							
1	13623616	13878	512				XXXX	XXXX
2							XXXX	XXXX
3							XXXX	XXXX
4							XXXX	XXXX
5							XXXX	XXXX
6							XXXX	XXXX
7							XXXX	XXXX
8							XXXX	XXXX
9							XXXX	XXXX
10							XXXX	XXXX
11	Total (L.1 à L.10)	13878	512	0	0	0		14390

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 13-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61).

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut :
 Type : Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 14 - S-C/A 6302 - CONSULTATIONS EXTERNES SPÉCIALISÉES/S-C/A 6322 - UNITÉ DE RETRAITEMENT DES DISPOSITIFS MÉDICAUX - CLSC ET CH

	1	2	3	4	5	
Nombre de visites par spécialités médicales reconnues	Nombre de visites Usagers admis	Nombre de visites Usagers externes				
Anesthésiologie	1	1058				
Biochimie médicale	2					
Cardiologie (adulte ou pédiatrique)	3	20541				
Chirurgie cardiaque	4	2515				
Chirurgie générale	5	6091				
Chirurgie orthopédique	6					
Chirurgie plastique	7					
Dermatologie	8					
Endocrinologie et métabolisme	9					
Gastroentérologie	10	2				
Génétique médicale	11					
Gériatrie	12	2				
Gynécologie	13					
Hématologie/oncologie	14	46				
Immunologie clinique et allergie	15					
Médecine d'urgence - suivi de l'urgence (1)	16					
Médecine interne	17	10730				
Medecine physique et réadaptation	18					
Microbiologie médicale et infectiologie	19	567				
Néphrologie	20	3026				
Neurochirurgie	21					
Neurologie	22					
Obstétrique	23					
Ophthalmologie	24					
Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale	25	8	5502			
Pédiatrie	26					
Pneumologie	27	26352				
Rhumatologie	28					
Urologie	29					
Total (L.1 à L.29)	30	8	76432			
Nombre de retraitements des dispositifs médicaux stérilisés (missions CLSC-CH)	Pochettes papier plastique	Plateaux enveloppés	Contenants rigides	Paquets	Total (C.1 à C.4)	
Nombre d'ensachages	31	62520	25988	20500	10050	119058
Coefficients de pondération		0,1	1	1	0,5	xxxx
Nombre d'ensachages pondérés	32	6252	25988	20500	5025	57765
Cycle de désinfection/pasteurisation	33	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	1165
Désinfection en endoscopie	34	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	11179
Total (L.32 à L.34)	35	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	70109

1. Ailleurs qu'à l'urgence

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut :
 Type : Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 15 - SANTÉ MENTALE - DÉTAILS SUR LES SERVICES SURSPÉCIALISÉS DE TROISIÈME LIGNE ET LES SERVICES DANS LA COMMUNAUTÉ

	1	2	3
Domaines retenus en services surspécialisés de troisième ligne	Dispensé (1)		
Troubles anxieux et dépressifs	1		
Psychiatrie légale	2		
Troubles psychotiques			
- Premières psychoses	3		
- Troubles psychotiques réfractaires	4		
Troubles alimentaires	5		
Troubles de la conduite sexuelle	6		
Les troubles de la personnalité	7		
Activités par les professionnels répondants aux services de première ligne	Jeunes	Adultes	Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 6330 par les services spécialisés	8		0
Heures travaillées à cette activité selon l'entente et déclarées au c/a 5930 par les équipes de première ligne en santé mentale	9		0
RÉPARTITION DES SALAIRES DU PERSONNEL TEMPS RÉGULIER ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE INDÉPENDANTE ENTRE LES JEUNES ET LES ADULTES			
Services ambulatoires de santé mentale en première ligne (c/a 5930)	Jeunes	Adultes	Total (C.1 à C.2)
Heures travaillées (2)	10		0
Usagers différents	11		0

1. Inscrivez le chiffre 1 aux lignes appropriées pour les services surspécialisés aux usagers au cours de l'exercice.
 Si un service est dispensé dans plus d'une installation, inscrivez également le chiffre 1 à la ligne appropriée et non 2 ou 3 etc.

2. Ce nombre est l'addition des heures travaillées du personnel - temps régulier déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471), L.2, C.3 et de la main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut :
 Type : Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 16 - S-C/A 6352 - INHALOTHÉRAPIE - AUTRES

	1	
Répartition selon les catégories		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
0100 - Aérosolthérapie	1	517340
0200 - Sécrétions bronchiques	2	29815
0300 - Techniques respiratoires	3	3049
0400 - Rééducation - Enseignement	4	3394
0500 - Oxygénothérapie et humidification	5	366721
0600 - Support ventilatoire	6	904565
0700 - Évaluation et surveillance respiratoire	7	298774
0800 - Drainage pleural	8	
0900 - Réanimation cardiorespiratoire	9	4795
1000 - Contrôle et soin des voies aériennes	10	69350
1100 - Support thérapeutique	11	7990
1200 - Ponctions	12	180
1300 - Cessation tabagique	13	
1400 - Autres (limité aux codes prévus)	14	314875
	15	xxxx
	16	xxxx
Total (L.1 à L.16)	17	2520848
		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		
Unités techniques provinciales achetées en inhalothérapie	18	
Heures travaillées du personnel de production d'unités techniques provinciales (1)	19	65095
Unités techniques provinciales en inhalothérapie réalisées à l'unité de l'urgence	20	134715
		Nombre d'unités techniques provinciales (UTP)
Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)		
Ajout aux valeurs unitaires	21	

1. Le nombre d'heures travaillées correspond au nombre d'heures à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471), L.2, L.3 et L.5, C.3 du s-c/a 6352 - Inhalothérapie - Autres, excluant les heures qui ont rapport au personnel non dispensateur de services directs aux usagers (ex. : secrétariat, etc.).

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
Année : 2021-2022
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01

Par : Coralie-H Brière

PAGE 16-1 - VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTLLATION) DES UTP RÉALISÉES À L'URGENCE/S-C/A 6352 - INHALOTHÉRAPIE - AUTRES

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'unités techniques (UTP) réalisées à l'urgence
	Inhalothérapie - Autres (s-c/a 6352)	
1	13623616	134715
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	134715

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 16-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01

Par : Coralie-H Brière

PAGE 17 - RÉPARTITION DES USAGERS ET DES INTERVENTIONS SELON LE DOMAINE D'INTERVENTION ET SELON LE STATUT DES USAGERS/C/A 6564 - PSYCHOLOGIE

	1	2	3	4	5
Domaine d'intervention	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.1 à C.3)	Total des usagers différents par domaine (2)
Neuropsychologie					
- Nombre d'usagers	1			xxxx	
- Nombre d'interventions	2	0	0	0	xxxx
Psychologie en milieu médical					
- Nombre d'usagers	3			xxxx	
- Nombre d'interventions	4	0	0	0	xxxx
Psychologie en santé mentale					
- Nombre d'usagers	5			xxxx	
- Nombre d'interventions	6	0	0	0	xxxx
Pédopsychologie					
- Nombre d'usagers	7		xxxx	xxxx	
- Nombre d'interventions	8	0	xxxx	0	xxxx
Géronto-psychologie					
- Nombre d'usagers	9			xxxx	
- Nombre d'interventions	10	0	0	0	xxxx
Autres domaines					
- Nombre d'usagers	11			xxxx	
- Nombre d'interventions	12	0	0	0	xxxx
Total des usagers (L.1 + L.3 + L.5 + L.7 + L.9 + L.11)	13	0	0	xxxx	0
Total des interventions (L.2 + L.4 + L.6 + L.8 + L.10 + L.12)	14	0	0	0	xxxx

1. Concordances : Seules les interventions vont concorder avec l'unité de mesure du s-c/a.

2. Total des usagers ayant reçu au moins une intervention au cours de l'exercice dans le domaine présenté, et ce, quels que soient leurs statuts.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022) Statut : Accepté
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL Type : Établissement
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 17-1 - VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES INTERVENTIONS SELON LE DOMAINE D'INTERVENTION ET SELON LE STATUT DES USAGERS/C/A 6564 - PSYCHOLOGIE

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.2 à C.4)	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Usagers admis hospitalisés	Usagers admis hébergés	Usagers externes	Total des interventions par domaine (1) (C.7 à C.9)
	Neuropsychologie					Pédopsychologie				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
1	13623616				0	13623616		xxxx		0
2					0			xxxx		0
3					0			xxxx		0
4					0			xxxx		0
5					0			xxxx		0
6					0			xxxx		0
7					0			xxxx		0
8					0			xxxx		0
9					0			xxxx		0
10					0			xxxx		0
11	Total (L.1 à L.10)	0	0	0	0	Total (L.1 à L.10)	0	xxxx	0	0
	Psychologie en milieu médical					Géronto-psychologie				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
12	13623616				0	13623616				0
13					0					0
14					0					0
15					0					0
16					0					0
17					0					0
18					0					0
19					0					0
20					0					0
21					0					0
22	Total (L.12 à L.21)	0	0	0	0	Total (L.12 à L.21)	0	0	0	0
	Psychologie en santé mentale					Autres domaines				
	Nombre d'interventions					Nombre d'interventions				
23	13623616				0	13623616				0
24					0					0
25					0					0
26					0					0
27					0					0
28					0					0
29					0					0
30					0					0
31					0					0
32					0					0
33	Total (L.23 à L.32)	0	0	0	0	Total (L.23 à L.32)	0	0	0	0
34	Sous-total (C.2 à C.5)	0	0	0	0					
35	Sous-total (C.7 à C.10)	0	0	0	0					
36	Total (L.34 et L.35)	0	0	0	0					

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Ouvrir la page 17-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

1. Concordances : Seules les interventions vont concorder avec l'unité de mesure du s-c/a.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut :
 Type : Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 18 – RÉPARTITION DES USAGERS PAR STATUT/PAR CATÉGORIES DE CLIENTÈLE/PAR PROGRAMMES DE SERVICES/S-C/A 6565 - SERVICES SOCIAUX

	1	2	3	4
Services sociaux (s-c/a 6565) Catégories de clientèle	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.1 à C.3)
Santé physique (0 à 17 ans)	1	0	0	0
Santé physique (Adultes)	2	47	0	337
Santé physique (65 ans et plus)	3	39	0	65
Planification des naissances	4			0
Sous-total (L.1 à L.4)	5	86	0	402
Santé mentale (0 à 15 ans)	6	0	0	0
Santé mentale (16 à 17 ans)	7	0	0	0
Santé mentale (Adultes)	8	0	0	0
Santé mentale (65 ans et plus)	9	0	0	0
Sous-total (L.6 à L.9)	10	0	0	0
Déficience intellectuelle et TSA (0 à 15 ans)	11			0
Déficience intellectuelle et TSA (16 à 17 ans)	12			0
Déficience intellectuelle et TSA (Adultes)	13			0
Déficience intellectuelle et TSA (65 ans et plus)	14			0
Sous-total (L.11 à L.14)	15	0	0	0
Dépendance	16			0
Soutien à l'autonomie des personnes âgées	17			0
Déficience physique	18			0
Autres	19			0
Sous-total (L.16 à L.19)	20	0	0	0

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 18-1 - VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS EN SANTÉ PHYSIQUE SELON L'ÂGE ET LEUR STATUT/S-C/A 6565 - SERVICES SOCIAUX

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	Services sociaux (s-c/a 6565) Santé physique (0 à 17 ans)				
1	13623616				0
2					0
3					0
4					0
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	Sous-total (L.1 à L.10) Santé physique (Adultes)	0	0	0	0
12	13623616	47		337	384
13					0
14					0
15					0
16					0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	Sous-total (L.12 à L.21) Santé physique (65 ans et plus)	47	0	337	384
23	13623616	39		65	104
24					0
25					0
26					0
27					0
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	Sous-total (L.23 à L.32)	39	0	65	104
34	Planification des naissances				0
35	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.34)	86	0	402	488

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 18-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 18-2 - VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS EN SANTÉ MENTALE SELON L'ÂGE ET LEUR STATUT/S-C/A 6565 - SERVICES SOCIAUX

	1	2	3	4	5
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
	Services sociaux (s-c/a 6565) Santé mentale (0 à 15 ans)				
1	13623616				0
2					0
3					0
4					0
5					0
6					0
7					0
8					0
9					0
10					0
11	Sous-total (L.1 à L.10) Santé mentale (16 à 17 ans)	0	0	0	0
12	13623616				0
13					0
14					0
15					0
16					0
17					0
18					0
19					0
20					0
21					0
22	Sous-total (L.12 à L.21) Santé mentale (Adultes)	0	0	0	0
23	13623616				0
24					0
25					0
26					0
27					0
28					0
29					0
30					0
31					0
32					0
33	Sous-total (L.23 à L.32) Santé mentale (65 ans et plus)	0	0	0	0
34	13623616				0
35					0
36					0
37					0
38					0
39					0
40					0
41					0
42					0
43					0
44	Sous-total (L.34 à L.43)	0	0	0	0
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	0	0	0	0

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 18-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut :
 Type : Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 18-3 - RÉPARTITION DES USAGERS PAR STATUT ET PAR PROGRAMMES-SERVICES/C/A 6390 - SERVICE DE SOINS SPIRITUELS

1	2	3	4	5
Service de soins spirituels (c/a 6390) Programmes-services	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
1 Dépendance				0
2 Soutien à l'autonomie des personnes âgées				0
3 Déficience physique				0
4 Déficience intellectuelle et TSA				0
5 Santé mentale				0
6 Santé physique	0	0	0	0
7 Total (L.1 à L.6)	0	0	0	0
VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES USAGERS DU PROGRAMME SANTÉ PHYSIQUE SELON LEUR STATUT				
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'usagers admis hospitalisés	Nombre d'usagers admis hébergés	Nombre d'usagers externes	Total (C.2 à C.4)
Service de soins spirituels (c/a 6390) Santé physique				
8	13623616			0
9				0
10				0
11				0
12				0
13				0
14				0
15				0
16				0
17				0
18 Total (L.8 à L.17)	0	0	0	0

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 18-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Lorsque les lignes 8 à 17 du 2e tableau seront complétées, il faudra enregistrer la page 18-3 afin d'afficher les données à la ligne 6.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut :
 Type :
 Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 20 - NOMBRE DE TRAITEMENT/C/A 6790 - DIALYSE (SUITE)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Nombre de traitements effectués selon la région de résidence de l'utilisateur (au 31 mars)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)
01 - Bas-Saint-Laurent	1				29			0	29
02 - Saguenay-Lac-Saint-Jean	2							0	0
03 - Capitale-Nationale	3				481			0	481
04 - Mauricie et Centre-du-Québec	4				26			0	26
05 - Estrie	5				2			0	2
06 - Montréal	6							0	0
07 - Outaouais	7							0	0
08 - Abitibi-Témiscamingue	8							0	0
09 - Côte-Nord	9				100			0	100
10 - Nord-du-Québec	10							0	0
11 - Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	11				150			0	150
12 - Chaudières-Appalaches	12				111			0	111
13 - Laval	13							0	0
14 - Lanaudière	14							0	0
15 - Laurentides	15							0	0
16 - Montérégie	16				5			0	5
17 - Nunavik	17							0	0
18 - Terres-Cries-de-la-Baie-James	18							0	0
Sous-total (L.1 à L.18)	19	0	0	0	904	0	0	0	904
Hors Québec	20				7			0	7
Total (L.19 et L.20)	21	0	0	0	911	0	0	0	911
Nombre de traitements effectués selon le statut de l'utilisateur	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.5 et C.6)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.4 + C.7 + C.8)
Usagers admis	22	0	0	xxxx	739	0	0	0	xxxx
Usagers inscrits	23	0	0	xxxx	739	0	0	0	0
Total (L.22 et L.23)	24	0	0	0	739	0	0	0	739
Nombre de traitements effectués en isolement selon le statut de l'utilisateur	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)			Dialyse péritonéale (s-c/a 6795)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.1 à C.8)
Usagers admis placés en isolement	25	399	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	399
Usagers inscrits placés en isolement	26	65	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	65
Total (L.25 et L.26)	27	464	0	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	464

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut :
 Type : Accepté Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 20-1 - VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DU NOMBRE DE TRAITEMENTS EFFECTUÉS SELON LE STATUT DE L'USAGER/C/A 6790 - DIALYSE

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Hémodialyse traditionnelle (s-c/a 6791)	Hémodialyse semi-autonome (s-c/a 6792)	Hémodialyse à domicile (s-c/a 6793)	Hémodialyse hors de l'unité de dialyse (s-c/a 6794)	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Continue ambulatoire	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Automatisée	Dialyse péritonéale (s-c/a 6795) Total (C.6 et C.7)	Unité mobile d'hémodialyse (s-c/a 6796)	Total (C.2 à C.5 + C.8 et C.9)
	Usagers admis (Nombre de traitements)									
1	13623616			XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
2				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
3				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
4				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
5				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
6				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
7				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
8				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
9				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
10				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
11	Sous-total (L.1 à L.10)	0	0	XXXX	739	0	0	0	XXXX	739
	Usagers inscrits (Nombre de traitements)									
12	13623616			XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
13				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
14				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
15				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
16				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
17				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
18				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
19				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
20				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
21				XXXX	XXXX			0	XXXX	XXXX
22	Sous-total (L.12 à L.21)	0	0	XXXX	XXXX	0	0	0	XXXX	XXXX
	Nombre de traitements									
23	Total (L.11 et L.22)	0	0	0	739	0	0	0	0	739

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 20-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 23 - RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC/S-C/A 6861 - AUDIOLOGIE

Diagnostiques	1		2		3	
	Usagers	Jours-traitements	Usagers	Jours-traitements	Usagers	Heures de prestation de services (1)
Enfants 0 à 3 ans	1					
Otite	2					
Acouphènes	3					
Médication ototoxique	4					
Vertiges	5					
Surdité professionnelle	6					
Presbycousie	7					
Retard ou trouble de développement	8					
Troubles d'apprentissage ou difficultés scolaires	9					
Atteinte auditive d'origine cochléaire ou rétrocochléaire	10					
Atteinte auditive d'origine conductive	11					
Atteinte auditive d'origine centrale	12					
Audition normale	13					
Autres	14					
�quipes multidisciplinaires et consultation clinique	15	xxxx	xxxx			
Groupes de 16 et plus	16	xxxx	xxxx			
Total (L.1 � L.16)	17	0	0	0	0	0

1. Arrondir   l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61)

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 24 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC/S-C/A 6862 - ORTHOPHONIE

	1	2	3
Diagnostics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)
Accident vasculaire cérébral	1	57	188
Atteinte neurologique centrale	2	11	45
Traumatisme crânio-cérébral	3		
Malformation tête et cou	4		
Tumeur et cancer tête et cou	5	0	1
Déficience auditive	6		
Déficience intellectuelle	7		
Déficience motrice	8		
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	9		
Autres troubles du développement	10		
Retard ou trouble de la parole ou du langage	11	4	12
Syndrome dysphasique	12		
Trouble de la fluidité	13		
Trouble de la voix	14	27	138
Trouble d'apprentissage de la lecture et de l'écriture	15		
Communication normale	16		
Autres (ex. : dysphagie, paralysie faciale)	17	56	322
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	18	xxxx	xxxx
Groupes de 16 et plus	19	xxxx	xxxx
TOTAL (L.1 à L.19)	20	155	706

1. Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61)

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 25 - RÉPARTITION DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR CATÉGORIE, PAR PHASE ET PAR NIVEAU DE STAGE/S-C/A 6861 - AUDIOLOGIE ET S-C/A 6862 - ORTHOPHONIE

Catégories de soins	1		2	
	Heures de prestation de services (1)			
	s-c/a 6861 - Audiologie	s-c/a 6862 - Orthophonie	s-c/a 6861 - Audiologie	s-c/a 6862 - Orthophonie
Individuel	1			1271
Groupes de 2 à 5	2			
Groupes de 6 à 10	3			
Groupes de 11 à 15	4			
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5			60
Groupes de 16 et plus (3)	6			
Total (L. 1 à L.6)	7	0		1331
Étapes du continuum phases de réadaptation	Heures de prestation de services (1)			
	s-c/a 6861 - Audiologie	s-c/a 6862 - Orthophonie	s-c/a 6861 - Audiologie	s-c/a 6862 - Orthophonie
Diagnostic traitement	8	0		1131
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	0		0
Adaptation réadaptation	10	0		0
Soutien à l'intégration sociale	11	0		0
Total (L. 8 à L.11)	12	0		1131
Stages par niveau	Heures de prestation de services (1)			
	s-c/a 6861 - Audiologie	s-c/a 6862 - Orthophonie	s-c/a 6861 - Audiologie	s-c/a 6862 - Orthophonie
Stage 1re année	13			
Stage 2e année	14			
Stage 3e année	15			
Maîtrise (4)	16			
Internat (audio ortho seulement)	17			
Total (L.13 à L.17)	18	0		0

1. Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61)

2. Report de la P.23, L.15, C.3 ou P.24, L.18, C.3.

3. Report de la P.23, L.16, C.3 ou P.24, L.19, C.3.

4. Incluant stagiaires étrangers.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 25-1 - VENTILATION DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR PHASE DE RÉADAPTATION/S-C/A 6861 - AUDIOLOGIE ET S-C/A 6862 - ORTHOPHONIE

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6861 - Audiologie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6862 - Orthophonie
	Diagnostic/traitement		
1	13623616		1131
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	0	1131
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	13623616		
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)	0	0
	Adaptation/réadaptation		
23	13623616		
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)	0	0
	Soutien à l'intégration sociale		
34	13623616		
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)	0	0
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	0	1131

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 25-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61)

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 26 - RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC/C/A 6870 - PHYSIOTHÉRAPIE

	1	2	3	
Diagnostics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services (1)	
Accident vasculaire cérébral	1	112	749	1060
Traumatisme crano-cérébral	2			
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	33	139	205
Affection neurologique périphérique	4	16	46	58
Amputation	5			
Affection rhumatismale	6	3	12	20
Affection musculo-squelettique	7	37	139	207
Problème orthopédique	8	14	89	122
Affection cardiovasculaire	9	635	3054	3744
Affection respiratoire	10	888	4981	5639
Affection cutanée	11	6	23	39
Polytraumatisme	12			
Problème de développement	13			
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV et dysphagie)	14	68	517	656
Urologie	15			
Autres affections (santé physique)	16	508	2434	3227
Retard mental	17			
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18			
Déficit d'attention	19			
Troubles mentaux organiques	20	5	15	25
Schizophrénie et troubles psychotiques	21			
Trouble de l'humeur	22			
Trouble anxieux	23			
Trouble de l'adaptation	24			
Trouble de la personnalité	25			
Autres troubles mentaux	26			
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	xxxx	xxxx	716
Groupes de 16 et plus	28	xxxx	xxxx	
Total (L.1 à L.28)	29	2325	12198	15718

1. Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61).

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 27 – RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE PAR DIAGNOSTIC/C/A 6880 - ERGOTHÉRAPIE

	1	2	3
Diagnostics	Usagers	Jours-traitements	Heures de prestation de services
Accident vasculaire cérébral	1 121	674	1237
Traumatisme crânio-cérébral	2		0
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3 27	102	184
Affection neurologique périphérique	4 2	13	19
Amputation	5		0
Affection rhumatismale	6		0
Affection musculo-squelettique	7 20	125	214
Problème orthopédique	8 3	9	12
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9 454	1996	3392
Affection respiratoire	10 392	2016	3017
Affection cutanée	11 26	199	269
Polytraumatisme	12		0
Problème de développement	13		0
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14 30	149	280
Urologie	15		0
Autres affections (santé physique)	16 365	1693	2696
Retard mental	17		0
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18		0
Déficit d'attention	19		0
Troubles mentaux organiques	20 54	202	379
Schizophrénie et troubles psychotiques	21		0
Trouble de l'humeur	22		0
Trouble anxieux	23		0
Trouble de l'adaptation	24		0
Trouble de la personnalité	25		0
Autres troubles mentaux	26		0
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27 xxxx	xxxx	753
Groupes de 16 et plus	28 xxxx	xxxx	0
Total (L.1 à L.28)	29 1494	7178	12452

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut :
 Type : Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 27-1 - VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES SELON LE DIAGNOSTIC/C/A 6880 - ERGOTHÉRAPIE

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	0	13623616									
Diagnostiques		HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	HPS (1)	Total (C.1 à C.10)
Accident vasculaire cérébral	1	1237									1237
Traumatisme crano-cérébral	2										0
Affection neurologique centrale et lésion de la moelle épinière	3	184									184
Affection neurologique périphérique	4	19									19
Amputation	5										0
Affection rhumatismale	6										0
Affection musculo-squelettique	7	214									214
Problème orthopédique	8	12									12
Affection cardiovasculaire ou de l'appareil circulatoire	9	3392									3392
Affection respiratoire	10	3017									3017
Affection cutanée	11	269									269
Polytraumatisme	12										0
Problème de développement	13										0
Ultra-spécialisation médicale (hématologie, oncologie, transplantation d'organe, HIV, dysphagie)	14	280									280
Urologie	15										0
Autres affections (santé physique)	16	2696									2696
Retard mental	17										0
Trouble du spectre de l'autisme (TSA)	18										0
Déficit d'attention	19										0
Troubles mentaux organiques	20	379									379
Schizophrénie et troubles psychotiques	21										0
Trouble de l'humeur	22										0
Trouble anxieux	23										0
Trouble de l'adaptation	24										0
Trouble de la personnalité	25										0
Autres troubles mentaux	26										0
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique	27	753									753
Groupes de 16 et plus	28										0
Total (L.1 à L.28)	29	12452	0	0	0	0	0	0	0	0	12452

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 27-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61).

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 28 - RÉPARTITION DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR CATÉGORIE, PAR PHASE ET PAR NIVEAU DE STAGE/C/A 6870 - PHYSIOTHÉRAPIE ET C/A 6880 - ERGOTHÉRAPIE

Catégories de soins	1		2	
		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie		Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
Individuel	1	15002		11699
Groupes de 2 à 5	2			
Groupes de 6 à 10	3			
Groupes de 11 à 15	4			
Équipes multidisciplinaires et consultation clinique (2)	5	716		753
Groupes de 16 et plus (3)	6			0
Total (L. 1 à L.6)	7	15718		12452
Étapes du continuum phases de réadaptation		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie		Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
Diagnostic / traitement	8	15718		12452
Réadaptation fonctionnelle intensive	9	0		0
Adaptation / réadaptation	10	0		0
Soutien à l'intégration sociale	11	0		0
Total (L. 8 à L.11)	12	15718		12452
Stages par niveau		Heures de prestation de services (1) c/a 6870 - Physiothérapie		Heures de prestation de services (1) c/a 6880 - Ergothérapie
Stage TRP (4)	13			
Stage 1re année	14			
Stage 2e année	15			
Stage 3e année	16			
Stage d'intégration	17	595		735
	18	xxxx		xxxx
Total (L.13 à L.18)	19	595		735

1. Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61).
2. Report de la P.26 ou P.27, L.27, C.3.
3. Report de la P.26 ou P.27, L.28, C.3.
4. Stagiaires supervisés par un professionnel du service.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 28-1 - VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES HEURES DE PRESTATION DE SERVICES PAR PHASE DE RÉADAPTATION/S-C/A 6870 - PHYSIOTHÉRAPIE ET C/A 6880 - ERGOTHÉRAPIE

	1	2	3
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6870 - Physiothérapie	Heures de prestation de services (1) s-c/a 6880 - Ergothérapie
	Diagnostic/traitement		
1	13623616	15718	12452
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11	Sous-total (L.1 à L.10)	15718	12452
	Réadaptation fonctionnelle intensive		
12	13623616		
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22	Sous-total (L.12 à L.21)	0	0
	Adaptation/réadaptation		
23	13623616		
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33	Sous-total (L.23 à L.32)	0	0
	Soutien à l'intégration sociale		
34	13623616		
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44	Sous-total (L.34 à L.43)	0	0
45	TOTAL (L.11 + L.22 + L.33 + L.44)	15718	12452

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 28-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Arrondir à l'unité près (ex. : 61,50 heures = 62 / 61,31 heures = 61).

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 29 - RÉPARTITION DES UNITÉS DE MESURE SELON LE TYPE D'ACTIVITÉS/C/A 7090 - L'UNITÉ DE MÉDECINE DE JOUR

Activités	1	2	3
	Nombre de jours-soins	Nombre d'usagers inscrits	Nombre d'appels téléphoniques
Services rendus ailleurs qu'à l'unité (1) (2)			
Coordination ou préparation et/ou surveillance d'interventions réalisées ailleurs			
- Examens multiples coordonnés le même jour (gériatrie, pédiatrie, pathologie grave, etc.) incluant la consultation médicale, s'il y a lieu	1	9994	6120
- Bilan préopératoire pour préadmission (incluant le bilan prégréffe) (3)	2	5675	3160
- Préparation le jour-même à une chirurgie avec hospitalisation (3)	3	843	832
- Biopsies (foie, pancréas, rein, rate, glandes surrénales, poumon)	4	401	347
- Biopsies autres (ex.: osseuse, ...)	5	2	2
- Ponctions du canal rachidien et cavité pleurale	6	137	110
- Techniques endoscopiques plus de 3 h	7	5	5
- Techniques endoscopiques moins de 3 h	8	2399	2097
- Techniques effractives d'imagerie (artériographie)	9	37	33
- Techniques hémodynamiques	10	2312	2277
- Électroconvulsiothérapie (ECT)	11		
- Autres (préciser) (4)	12	944	823
Services entièrement rendus à l'unité			
Interventions diagnostiques ou thérapeutiques			
- Ponctions d'ascite avec injection d'albumine	13		
- Ponctions autres (ex.: moelle, abdominale, ...)	14		
- Épreuves en endocrinologie, gastro-entérologie, néphrologie et allergie	15	3	3
- Transfusion sang et dérivés / Immunoglobulines / Apherèse pour hypercholestérolémie héréditaire	16	301	71
- Contrôle de la douleur (infiltration, épidurale)	17		
- Chimiothérapie	18		
- Administration de médication intraveineuse (autres que chimiothérapie) incluant les soins (insertions et retraits de cathéters centraux)	19	1233	662
- Soins et suivi des plaies	20	1205	473
- Soins système urinaire (installation et retrait de sonde, médication intravésicale, ...)	21		
- Phlébotomie / Saignée	22	92	35
- Autres (préciser) (3)	23	82	80
Enseignement et suivi (incluant le soin s'il y a lieu)			
- Diabète	24	633	531
- Antibiothérapie intraveineuse à long terme	25	1663	415
- Maladie cardiovasculaire	26	7777	4929
- Insuffisance rénale chronique (prédialyse)	27	812	240
- Postgréffe	28	506	230
- Maladie pulmonaire	29	6488	3558
- Anticoagulothérapie	30	166	158
- VIH	31		
- Obésité morbide	32	726	647
- Douleur chronique	33		
- Autres (préciser) (4)	34	1464	1050
Total (L.1 à L.34)	35	45900	28888

- À moins d'être déjà imputées au(x) centre(s) d'activités spécifique(s) pertinent(s).
- Les biopsies réalisées à l'unité restent sous le titre "Préparation et/ou surveillance...".
- Les activités préopératoires des usagers admis sont relevées avec les usagers inscrits.
- Afin de préciser "Autres" les lignes 12 et 34, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0. L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 30 - C/A 0500 - PARC DE STATIONNEMENT/S-C/A 7203 - BIBLIOTHÈQUE/S-C/A 7554 - ALIMENTATION/S-C/A 7604 - BUANDERIE

	1	2	3	4	5	6	7
STATIONNEMENT (C/A 0500)							
Nombre de places de stationnement selon les utilisateurs (au 31 mars)	Payantes exploitées par l'établissement	Payantes exploitées par la fondation	Payantes exploitées par une autre organisation	Total (C.1 à C.3)	Non payantes	Total (C.4 à C.5)	
Employés(es), médecins, etc.	1	1400		1400		1400	
Visiteurs, locataires, etc.	2	295		295	10	305	
Total (L.1 et L.2)	3	0	1695	0	1695	10	1705
BIBLIOTHÈQUE (S-C/A 7203)							
Prêts et recherches	Nombre						
Prêt de documentation	4	3703					
Prêt entre bibliothèques	5	635					
Recherche documentaire	6	547					
Total (L.4 à L.6)	7	4885					
ALIMENTATION (S-C/A 7554)							
Nombre de repas servis selon le lieu de production	Repas gratuits aux usagers admis	Repas gratuits autres	Total (C.1 et C.2)	Ventes de repas au prix conventionné ou équivalent	Ventes de repas aux usagers inscrits en CDJ ou Hôpital de jour	Ventes de repas aux usagers autres	Total (C.4 à C.6)
À l'établissement	8	335142	51527	386669	32936	159517	192453
Achetés ailleurs	9	0	0	0			0
BUANDERIE (S-C/A 7604)							
Endroit	Pour l'établissement	Services vendus					
Poids du linge souillé avant blanchissage (1)							
- À l'établissement	10	59661					
- Dans d'autres établissements	11						
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	12	776690					
-- Services privés	13						
Poids du linge propre (1)							
- À l'établissement	14	52500					
- Dans d'autres établissements	15						
- À l'extérieur							
-- Services communautaires	16	683465					
-- Services privés	17						

1. Nombre de kilo (kg).

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 30-1 - VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DU NOMBRE DE REPAS GRATUITS SERVIS SELON LE LIEU DE PRODUCTION ET SELON LE STATUT DE L'USAGER S-C/A 7554 - ALIMENTATION

	1	2	3	4	5	6
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Repas gratuits aux usagers admis hospitalisés	Repas gratuits aux usagers admis hébergés	Total (C.2 + C.3)	Repas gratuits autres	Repas gratuits Total (C.4 + C.5)
	À l'établissement					
1	13623616	335142		335142	51527	386669
2				0		0
3				0		0
4				0		0
5				0		0
6				0		0
7				0		0
8				0		0
9				0		0
10				0		0
11	Total (L.1 à L.10)	335142	0	335142	51527	386669
	Achetés ailleurs					
12	13623616			0		0
13				0		0
14				0		0
15				0		0
16				0		0
17				0		0
18				0		0
19				0		0
20				0		0
21				0		0
22	Total (L.12 à L.21)	0	0	0	0	0

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 30-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 31 – RÉPARTITION DES USAGERS ADMIS EN CHSLD INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD

	1	2	3	4	5	6	7
Mouvement des usagers par groupes d'âges	Nombre en début d'année (1er avril)	Admissions durant l'année (1)	Total (C.1 + C.2)	Sorties durant l'année (2)	Décès	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4 - C.5)	Nombre de jours-présence durant l'année
0 à 24 ans	1		0			0	
25 à 34 ans	2		0			0	
35 à 44 ans	3		0			0	
45 à 54 ans	4		0			0	
55 à 64 ans	5		0			0	
65 à 69 ans	6		0			0	
70 à 74 ans	7		0			0	
75 à 79 ans	8		0			0	
80 à 84 ans	9		0			0	
85 à 89 ans	10		0			0	
90 ans ou plus	11		0			0	
Total (L.1 à L.11)	12	0	0	0	0	0	0
Provenance des usagers admis et destination des usagers sortis durant l'année	Nombre admis	Nombre sortis					
Domicile - sans service	13						
Domicile - avec services	14						
Centre hospitalier	15						
CHSLD public	16						
CHSLD privé conventionné	17						
CHSLD privé non conventionné	18						
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx				
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx				
Ressource intermédiaire	21						
Résidence d'accueil - adultes	22						
Famille d'accueil - enfants	23						
Centre de réadaptation	24						
Autres (préciser) (3)	25						
Total (L.13 à L.25)	26	0	0				

1. Excluant les déplacements internes (arrivées).

2. Excluant les déplacements internes (départs).

3. Afin de préciser "Autres" de la ligne 25, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.

L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
Année : 2021-2022
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01

Par : Coralie-H Brière

PAGE 31-1 - VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES ADMISSIONS DURANT L'ANNÉE EN CHSLD INCLUANT L'HÉBERGEMENT TEMPORAIRE ET L'URFI EN CHSLD

	1	2
	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Nombre d'admissions durant l'année (1)
1	13623616	
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11	TOTAL (L.1 à L.10)	0

(*)

Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.

Étape 2 : Rouvrir la page 31-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

1. Excluant les déplacements internes.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 33 - DURÉE MOYENNE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD

	1	2	3	4	5	6
DURÉE DE SÉJOUR DES USAGERS HÉBERGÉS EN CHSLD	Hébergement temporaire	c/a 6080	c/a 6270	c/a 6060 (excluant hébergement temporaire)	Total pour l'ensemble des usagers (C.1 à C.4)	
Séjour en jours des usagers ayant quitté l'établissement durant l'année	1				0	
Nombre d'usagers ayant quitté	2				0	
Durée moyenne de séjour (1) (L.1 ÷ L.2)	3				0	
Séjour en jours des usagers présents au 31 mars	4				0	
Nombre d'usagers présents au 31 mars	5				0	
Durée moyenne de séjour des usagers présents au 31 mars (1) (L.4 ÷ L.5)	6				0	
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN PAR MOTIFS (1er avril au 31 mars)	Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars
Hébergement temporaire par catégories de besoins						
- Répit aux aidants	11			0	0	
- Dépannage familial	12			0	0	
- Désengorgement des urgences	13			0	0	
- Protection sociale	14			0	0	
- Convalescence	15			0	0	
- Soins palliatifs (2)	16			0	0	
- Hébergement de crise	17			0	0	
- Services posthospitaliers (aussi appelé UTRF)	18			0	0	
- Autres (préciser) (3)	19			0	0	
Total (L.11 à L.19) (4)	20	0	0	0	0	0
Hébergement temporaire vendu ou acheté						
Ventes de services posthospitaliers	21			0	0	
Autres ventes de services d'hébergement et de soins	22			0	0	
Achat de services posthospitaliers en CHSLD privés non conventionnés	23			0	0	
Autre achat de services d'hébergement et de soins en CHSLD privés non conventionnés	24			0	0	
DURÉE DE SÉJOUR MOYEN (1er avril au 31 mars)	Usagers au début de l'année	Usagers admis en cours d'année	Jours-présence	Total (C.1 à C.2)	Durée moyenne de séjour (C.3 / C.4)	Usagers admis au 31 mars
Réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080)	25			0	0	

1. Compléter à l'unité le chiffre après le point. Voir les définitions et explications.

2. Voir la définition à la page 2, L.17.

3. Afin de préciser "Autres" de la ligne 19, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.
 L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

4. Sauf C.5 = L.20, C.3 / L.20, C.4

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01

Par : Coralie-H Brière

PAGE 34 – DISTRIBUTION DES JOURS-PRÉSENCE DU C/A 6060 ⁽¹⁾ ENTRE LES PROGRAMMES SERVICES POUR LES USAGERS AYANT ÉTÉ OU ÉTANT HÉBERGÉS DURANT L'EXERCICE FINANCIER

Jours-présence par groupes d'âges	1 2 3 4 5 6 7 8							
	SAPA (2)	Déficience physique	Déficience intellectuelle	TSA (3)	Dépendances	Santé mentale	Santé physique	Total (C.1 à C.7)
0 à 24 ans	1							0
25 à 34 ans	2							0
35 à 44 ans	3							0
45 à 54 ans	4							0
55 à 64 ans	5							0
65 à 69 ans	6							0
70 à 74 ans	7							0
75 à 79 ans	8							0
80 à 84 ans	9							0
85 à 89 ans	10							0
90 ans ou plus	11							0
Total (L.1 à L.11)	12	0	0	0	0	0	0	0

1. Soins infirmiers aux personnes en perte d'autonomie (en hébergement).

2. SAPA : Soutien à l'autonomie des personnes âgées.

3. TSA : Troubles du spectre de l'autisme.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut :
 Type : Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 35 – MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS, LEUR PROVENANCE ET LEUR DESTINATION/C/A 6960 - CENTRE DE JOUR POUR PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE

	1	2	3	4	5
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)	Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total (C.1 + C.2)	Départs durant l'année	Nombre en fin d'année (C.3 - C.4)
0 à 24 ans	1		0		0
25 à 34 ans	2		0		0
35 à 44 ans	3		0		0
45 à 54 ans	4		0		0
55 à 64 ans	5		0		0
65 à 69 ans	6		0		0
70 à 74 ans	7		0		0
75 à 79 ans	8		0		0
80 à 84 ans	9		0		0
85 à 89 ans	10		0		0
90 ans ou plus	11		0		0
Total (L.1 à L.11)	12	0	0	0	0
Provenance et destination des usagers durant l'année	Nombre d'inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13				
Domicile – avec services	14				
Centre hospitalier	15				
CHSLD public	16				
CHSLD privé conventionné	17				
CHSLD privé non conventionné	18				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	xxxx	xxxx		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	xxxx	xxxx		
Ressource intermédiaire	21				
Résidence d'accueil – adultes	22				
Famille d'accueil – enfants	23				
Centre de réadaptation	24				
Autres (préciser) (1)	25				
Total (L.13 à L.25)	26	0	0		

1. Afin de préciser "Autres" de la ligne 25, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.
 L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut :
 Type : Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 37 - C/A 6960 - CENTRE DE JOUR POUR PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE (SUITE)

	1	
	Total des heures travaillées (1)	
Personnel attitré au Centre de jour		
Chef de service ou coordonnateur	1	
Infirmière et infirmière auxiliaire	2	
Éducateur (2)	3	
Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	
Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	
Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	
Diététiste	8	
Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	
Personnel de bureau	10	
Autres (préciser) (3)	11	
Sous-total (L.1 à L.11)	12	0
Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
Total (L.12 et L.13)	14	0
Planification des interventions en Centre de jour		Nombre d'usagers
Plans d'intervention	15	
Plans de services individualisés	16	
Référence des usagers inscrits au Centre de jour durant l'année		Nombre d'usagers
CLSC	17	
Organisme communautaire	18	
Hôpital de jour	19	
Médecin	20	
De sa propre initiative	21	
Autres (préciser) (3)	22	
Total (L.17 à L.22)	23	0
Transport des usagers du Centre de jour inclus au c/a 7690 - Transport externe des usagers		Nombre de transport
L'utilisateur est sur pieds	24	
L'utilisateur est en fauteuil roulant	25	
Total (L.24 à L.25)	26	0

1. Incluant les heures des employés occasionnels c'est-à-dire les employés travaillant sur appel, ainsi que les employés temporaires (TCT et TPT) mais excluant les heures pour la main-d'œuvre indépendante.

2. Psychoéducateur, spécialiste en réadaptation psychosociale, génagogue, récréologue, technicien ou moniteur en loisirs, technicien en gérontologie, technicien en éducation spécialisée et assistant en réadaptation.

3. Afin de préciser "Autres" des lignes 11 et 22, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0. L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées jusqu'un seul document peut être joint.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 38 – MOUVEMENT DES USAGERS INSCRITS, LEUR PROVENANCE ET LEUR DESTINATION (DU 1^{ER} AVRIL AU 31 MARS)/C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE

	1	2	3	4	5
Mouvement des usagers inscrits par groupes d'âges (1er avril au 31 mars)	Nombre au début de l'année	Inscriptions durant l'année	Total (C.1 + C.2)	Départs durant l'année	Nombre à la fin de l'année (C.3 - C.4)
0 à 24 ans	1		0		0
25 à 34 ans	2		0		0
35 à 44 ans	3		0		0
45 à 54 ans	4		0		0
55 à 64 ans	5		0		0
65 à 69 ans	6		0		0
70 à 74 ans	7		0		0
75 à 79 ans	8		0		0
80 à 84 ans	9		0		0
85 à 89 ans	10		0		0
90 ans ou plus	11		0		0
Total (L.1 à L.11)	12	0	0	0	0
Provenance et destination des usagers durant l'année	Nombre d'Inscriptions	Nombre de départs			
Domicile – sans service	13				
Domicile – avec services	14				
Centre hospitalier	15				
CHSLD public	16				
CHSLD privé conventionné	17				
CHSLD privé non conventionné	18				
CHSLD privé non conventionné agréé	19	XXXX	XXXX		
CHSLD privé conventionné-spécifique	20	XXXX	XXXX		
Ressource intermédiaire	21				
Résidence d'accueil – adultes	22				
Famille d'accueil – enfants	23				
Centre de réadaptation	24				
Autres (préciser) (1)	25				
Total (L.13 à L.25)	26	0	0		

1. Afin de préciser "Autres" de la ligne 25, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0.
 L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 40 – C/A 6290 - HÔPITAL DE JOUR GÉRIATRIQUE (DU 1^{ER} AVRIL AU 31 MARS) (SUITE)

	1	
Personnel attiré à l'hôpital de jour gériatrique	Total des heures travaillées (1)	
1 Chef de service ou coordonnateur	1	
2 Infirmière et infirmière auxiliaire	2	
3 Éducateur	3	
4 Ergothérapeute et préposé en ergothérapie	4	
5 Physiothérapeute, thérapeute en réadaptation physique et préposé en physiothérapie	5	
6 Psychologue et thérapeute du comportement humain	6	
7 Travailleur social, agent de relation humaine et technicien en assistance sociale	7	
8 Diététiste	8	
9 Auxiliaire aux services de santé et sociaux et préposé au service alimentaire	9	
10 Personnel de bureau	10	
11 Autres (préciser) (2)	11	
12 Sous-total (L.1 à L.11)	12	0
13 Conducteur de véhicules (c/a 7690)	13	
14 Total (L.12 et L.13)	14	0
Type de transport utilisé par les usagers inscrits à l'Hôpital de jour gériatrique (du 1er avril au 31 mars)	Nombre d'usagers	
15 Transport adapté (minibus, privé adapté, etc.)	15	
16 Transport non adapté (taxi, voiture personnelle, transport bénévole, etc.)	16	
Autre information sur des services aux usagers	Nombre de visites	
17 À l'hôpital de jour	17	
18 À domicile par un professionnel de la santé	18	

1. Incluant les heures des employés occasionnels, c'est-à-dire les employés travaillant sur appel, ainsi que les employés temporaires (TCT et TPT) mais excluant les heures pour la main-d'œuvre indépendante.

2. Afin de préciser "Autres" de la ligne 11, ajouter une pièce jointe à l'aide de la page 0. L'ensemble de vos informations pour précisions doivent être consolidées puisqu'un seul document peut être joint.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
Année : 2021-2022
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 42 - HÉBERGEMENT DANS D'AUTRES MILIEUX DE VIE SUBSTITUTS

	1	
Entente avec un CHSLD privé non conventionné selon le type d'hébergement	Nombre de lits / places disponibles	
Permanent ou transitoire acheté	1	
Temporaire acheté	2	
Total (L.1 à L.2)	3	0
Ressource d'habitation collective visée par un projet novateur	Places disponibles	
Places supportées par des services à domicile continus	4	

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 43 – RÉPARTITION ENTRE LA DÉFICIENCE PHYSIQUE (DP) ET LA SANTÉ PHYSIQUE (SPH) UNITÉ DE RÉADAPTATION FONCTIONNELLE INTENSIVE (URFI)

	1	2	3
Répartition des usagers admis en URFI attribuables à la DP et à la SPH	Correspondant à la DP	Correspondant à la SPH	
Nombre d'usagers admis en URFI et ayant reçu des services de réadaptation intensifs	1		
Répartition selon les unités de mesure retenues attribuables à la DP et à la SPH par c/a	Nombre d'unités attribuables à l'URFI-DP	Nombre d'unités attribuables à l'URFI-SPH	Total (C.1 à C.2)
Médecine (s-c/a 6051) (1)	2		0
Médecine et chirurgie (non réparti) (s-c/a 6056) (1)	3	xxxx	0
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation fonctionnelle intensive (c/a 6080) (1)	4		0
Psychologie (s-c/a 6564) (2)	5	xxxx	0
Services sociaux (s-c/a 6565) (2)	6	xxxx	0
Orthophonie (s-c/a 6862) (3)	7	xxxx	0
Physiothérapie (c/a 6870) (3)	8	xxxx	0
Ergothérapie (c/a 6880) (3)	9	xxxx	0
Internat – déficience physique (s-c/a 6946) (1)	10	xxxx	0
Réadaptation pour adultes – Déficience motrice (c/a 8020) (3)	11	xxxx	0
Réadaptation pour enfants – Déficience motrice (c/a 8030) (3)	12	xxxx	0
Adaptation/intégration sociales et adaptation professionnelle – Déficience motrice (c/a 8040) (3)	13	xxxx	0
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation/Unités de réadaptation fonctionnelle intensive en centre de réadaptation pour déficience physique (c/a 8090)(1)	14		0
Soins infirmiers et d'assistance en unités de réadaptation/Unités de réadaptation fonctionnelle intensive en centre de réadaptation pour déficience physique (c/a 8090)(4)	15		0

Unité de mesure retenue aux lignes 25 ou 30 du rapport financier annuel (formulaire AS-471)

1. A) Jour-présence
2. B) Usager
3. A) HPS
4. B) L'admission

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut :
 Type : Accepté
 Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 44 - COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LE SOUTIEN PROFESSIONNEL DANS LE CADRE DES PROGRAMMES POUR LES GROUPES DE MÉDECINE DE FAMILLE (GMF) ET LES GROUPES DE MÉDECINE DE FAMILLE-RÉSEAU (GMF-R)

	1	2	3	4	5	6	7
	No GMF (1)	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) IPS-SPL	Heures travaillées (2) Infirmière clinicienne	Heures travaillées (2) Infirmière technicienne	Heures travaillées (2) Infirmière auxiliaire	Total (C.3 à C.6)
1							0
2							0
3							0
4							0
5							0
6							0
7							0
8							0
9							0
10							0
11							0
12							0
13							0
14							0
15							0
16							0
17							0
18							0
19							0
20							0
21							0
22							0
23							0
24							0
25							0
26							0
27							0
28							0
29							0
30							0
31							0
32							0
33							0
34							0
35							0
36							0
37							0
38							0
39							0
40		TOTAL (L.1 à L.39)	0	0	0	0	0

1. La liste des codes (à quatre chiffres) et des noms des GMF et GMF-R est annexée à la circulaire codifiée 03.01.61.29.
 2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du c/a 5981 - Services infirmiers dans les GMF et les GMF-R, sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 44-1 – COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES TRAVAILLEURS SOCIAUX ET LES AUTRES SERVICES PROFESSIONNELS DANS LE CADRE DES PROGRAMMES GMF ET GMF-R

	1	2	3	4	5	6
	No GMF	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Travailleurs sociaux	Heures travaillées (3) Kinésiologue	Heures travaillées (3) Physio-thérapeute	Heures travaillées (3) Ergothérapeute
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40		Total (L.1 à L.39)	0	0	0	0

1. Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms inscrits à la page 44 préalablement.
 Étape 2 : Ouvrir la page 44-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débuter la saisie.

2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 5982 - Travailleurs sociaux dans les GMF et les GMF-R sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

3. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 5983 - Autres professionnels dans les GMF et les GMF-R sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01

Par : Coralie-H Brière

PAGE 44-2 - COMPLÉMENT D'INFORMATION CONCERNANT LES AUTRES SERVICES PROFESSIONNELS DANS LE CADRE DES PROGRAMMES GMF ET GMF-R (SUITE)

	1	2	3	4	5	6
	No GMF	Nom du GMF (1)	Heures travaillées (2) Nutritionniste	Heures travaillées (2) Inhalothérapeute	Heures travaillées (2) Psychologue	Heures travaillées (2) Autres professionnels
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40	Total (L.1 à L.39)		0	0	0	0

1. Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms inscrits à la page 44 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 44-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

2. Ce nombre est compris dans les heures travaillées déclarées à la page 650 du rapport financier annuel (formulaire AS-471) du s-c/a 5983 - Autres professionnels dans les GMF et les GMF-R, sous les rubriques : personnel - temps régulier L.2, C.3, temps supplémentaire L.3, C.3 ou main-d'œuvre indépendante à la L.5, C.3.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 45 – SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS – ACCRÉDITÉS AU COURS DES EXERCICES FINANCIERS PRÉCÉDENTS

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2020)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2020-2021)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2021)	Code de niveau de services (1)	Nombre de 1er répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	Total (L.1 à L.39)	0	0	xxxx	0	0	0

1. PR-DEA (Premier répondant-DEA)
 PR-1 (Premier répondant de niveau 1)
 PR-2 (Premier répondant de niveau 2)
 PR-3 (Premier répondant de niveau 3)
 DEA-Police (Services de police et DEA)
 PR-Élargis (Premiers répondants élargis)

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 45-1 - SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS - ACCRÉDITÉS AU COURS DES EXERCICES PRÉCÉDENTS (SUITE)

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (avant le 1er avril 2020)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2020-2021)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2021)	Code de niveau de services (1)	Nombre de 1er répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1	Report de la P.45, L.40	0	0	xxxx	0	0	0
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40	Total (L.1 à L.39)	0	0	xxxx	0	0	0

- 1. PR-DEA (Premier répondant-DEA)
- PR-1 (Premier répondant de niveau 1)
- PR-2 (Premier répondant de niveau 2)
- PR-3 (Premier répondant de niveau 3)
- DEA-Police (Services de police et DEA)
- PR-Élargis (Premiers répondants élargis)

* Précision : Parfois, il faut rafraîchir les totaux puisqu'il y a eu un report de la page 45.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
 Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 45-2 - SERVICES DE PREMIERS RÉPONDANTS - ACCRÉDITÉS DURANT L'EXERCICE COURANT

	1	2	3	4	5	6	7
	Organisme responsable du service de premiers répondants ayant obtenu son accréditation (entre le 1er avril 2020 et le 31 mars 2021)	Nombre de points de services ou de véhicules accrédités (en 2020-2021)	Nombre de points de services ou de véhicules actifs (au 31 mars 2021)	Code de niveau de services (1)	Nombre de 1er répondants ou de policiers	Nombre d'appels effectués Priorité « PO »	Nombre d'appels effectués Autres priorités
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10	Total (L.1 à L.9)	0	0	xxxx	0	0	0
11	Report de la P.45-1, L.40	0	0	xxxx	0	0	0
12	Grand total (L.10 + L.11)	0	0	xxxx	0	0	0

1. PR-DEA (Premier répondant-DEA)
 PR-1 (Premier répondant de niveau 1)
 PR-2 (Premier répondant de niveau 2)
 PR-3 (Premier répondant de niveau 3)
 DEA-Police (Services de police et DEA)
 PR-Élargis (Premiers répondants élargis)

* Précision :
 Parfois, il faut rafraîchir les totaux puisqu'il y a eu un report de la page 45-1.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
Année : 2021-2022
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01

Par : Coralie-H Brière

PAGE 46 - CENTRES DE COMMUNICATION SANTÉ

	1	2	3	4	5	6
	Nom du centre de communication santé	Nombre d'appels reçus	Heures travaillées Prise d'appels et répartition	Heures à utiliser pour fins de calcul	Postes ETC pour fins de calcul (C.3 / C.4)	Appel par poste ETC (C.2 / C.5)
1				1600	0	0
2				1600	0	0
3				1600	0	0

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
Année : 2021-2022
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 47-0 - SOMMAIRE DES ENTREPRISES AMBULANCIÈRES

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	Total (L.1 à L.25)				

(*)
Étape 1 : Saisir les noms d'entreprises et "Enregistrer"
Étape 2 : Compléter les pages 47-1 à 47-5 et "Enregistrer"
Étape 3 : Ouvrir la page 47-99 et "Enregistrer"

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
Année : 2021-2022
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut :
Type : Accepté
Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 47-1 - ENTREPRISES AMBULANCIÈRES - QUART EN POSITIONNEMENT

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1				0	
2				0	
3				0	
4				0	
5				0	
6				0	
7				0	
8				0	
9				0	
10				0	
11				0	
12				0	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	Total (L.1 à L.25)	0	0	0	0

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 47-1 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
Année : 2021-2022
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut :
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01

Par : Coralie-H Brière

PAGE 47-2 – ENTREPRISES AMBULANCIÈRES – QUART EN DÉPLOIEMENT DYNAMIQUE

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1				0	
2				0	
3				0	
4				0	
5				0	
6				0	
7				0	
8				0	
9				0	
10				0	
11				0	
12				0	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	Total (L.1 à L.25)	0	0	0	0

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 47-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
Année : 2021-2022
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 47-3 - ENTREPRISES AMBULANCIÈRES - QUART EN POINT DE SERVICES

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1				0	
2				0	
3				0	
4				0	
5				0	
6				0	
7				0	
8				0	
9				0	
10				0	
11				0	
12				0	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	Total (L.1 à L.25)	0	0	0	0

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 47-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
Année : 2021-2022
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01

Par : Coralie-H Brière

PAGE 47-4 - ENTREPRISES AMBULANCIÈRES - QUART DE FACTION

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1				0	
2				0	
3				0	
4				0	
5				0	
6				0	
7				0	
8				0	
9				0	
10				0	
11				0	
12				0	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	Total (L.1 à L.25)	0	0	0	0

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 47-4 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
Année : 2021-2022
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le :

Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le :

Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01

Par : Coralie-H Brière

PAGE 47-5 - ENTREPRISES AMBULANCIÈRES - QUART EN ÉVÉNEMENTS SPÉCIAUX

	1	2	3	4	5
	Nom de l'entreprise (*)	Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1				0	
2				0	
3				0	
4				0	
5				0	
6				0	
7				0	
8				0	
9				0	
10				0	
11				0	
12				0	
13				0	
14				0	
15				0	
16				0	
17				0	
18				0	
19				0	
20				0	
21				0	
22				0	
23				0	
24				0	
25				0	
26	Total (L.1 à L.25)	0	0	0	0

(*)
Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les noms d'entreprise inscrits à la page 47-0 préalablement.
Étape 2 : Rouvrir la page 47-5 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie, puis "Enregistrer"

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022)
Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL
Année : 2021-2022
Région : 03 - Capitale-Nationale

Statut : Accepté
Type : Établissement

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 47-99 – PAGE PRÉPARATOIRE À LA PAGE 47-0 À DES FINS DE CALCULS (*)

	1	2	3	4	5
		Heures de services Autorisées	Heures de services Non livrées	Heures de services Réelles livrées (C.2 - C.3)	Heures de services Supplémentaires
1	xxxx				
2	xxxx				
3	xxxx				
4	xxxx				
5	xxxx				
6	xxxx				
7	xxxx				
8	xxxx				
9	xxxx				
10	xxxx				
11	xxxx				
12	xxxx				
13	xxxx				
14	xxxx				
15	xxxx				
16	xxxx				
17	xxxx				
18	xxxx				
19	xxxx				
20	xxxx				
21	xxxx				
22	xxxx				
23	xxxx				
24	xxxx				
25	xxxx				
26	Total (L.1 à L.25)				

(*)
Tout simplement "Enregistrer" cette page.

Détails du formulaire

Nom :	4788 - AS-478 (2021-2022)	Statut :	Accepté
Établissement :	1362-3616 - IUCPQ - UL	Type :	Établissement
Année :	2021-2022		
Région :	03 - Capitale-Nationale		

Détails de la transmission

Transmis le : _____ Par : _____

Détails de la validation ERSSS

Validé le : _____ Par : _____

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 7-2 - VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6364, S-C/A 6365 ET C/A 6200

	1	2	3
Maternité, soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (non réparti) (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence de la mère	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
	xxxx	xxxx	xxxx
1	13623616		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Total (L.1 à L.10)	xxxx	0	0
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) - Lits et jours-présence de la mère	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Lits dressés dans les centres de soins (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
	xxxx	xxxx	xxxx
12	13623616		
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
Total (L.12 à L.21)	xxxx	0	0
Soins spécialisés aux nouveau-nés (c/a 6200) - Lits et jours-présence des nouveau-nés	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
	xxxx	xxxx	xxxx
23	13623616		
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
Total (L.23 à L.32)	xxxx	0	0

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 7-2 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.

Détails du formulaire

Nom : 4788 - AS-478 (2021-2022) Statut : Accepté
 Établissement : 1362-3616 - IUCPQ - UL Type : Établissement
 Année : 2021-2022
 Région : 03 - Capitale-Nationale

Détails de la transmission

Transmis le : Par :

Détails de la validation ERSSS

Validé le : Par :

Détails de l'acceptation MSSS

Validé le : 2022-07-01 Par : Coralie-H Brière

PAGE 7-3 - VENTILATION PAR ÉTABLISSEMENT (INSTALLATION) DES UNITÉS DE MESURE DU S-C/A 6364 - MATERNITÉ, SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS ET BLOC OBSTÉTRICAL (NON RÉPARTI) ET S-C/A 6365 - MATERNITÉ ET SOINS DE BASE AUX NOUVEAU-NÉS

	1	2	3
Maternité et soins de base aux nouveau-nés et bloc obstétrical (non réparti) (s-c/a 6364) - Lits et jours-présence des nouveau-nés	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
1	13623616		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Total (L.1. à L.10)	xxxx	0	0
Maternité et soins de base aux nouveau-nés (s-c/a 6365) - Lits et jours-présence des nouveau-nés	Code de l'installation ayant une mission CHSGS (*)	Berceaux et incubateurs (au 31 mars)	Jours-présence (1er avril au 31 mars)
12	13623616		
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
Total (L.12 à L.21)	xxxx	0	0

(*)
 Étape 1 : Sélectionner "Enregistrer" afin de reporter les codes inscrits aux pages 2-1 à 2-10 préalablement.
 Étape 2 : Rouvrir la page 7-3 et sélectionner "Modifier la page" pour débiter la saisie.